


ΑΙΤΗΣΗ ΟΡΚΩΜΟΣΙΑΣ/ΔΙΑΒΕΒΑΙΩΣΗΣ
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ:.....

 ΤΟΥ **Α.Ε.Μ.:** ()

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΜΟΝΙΜΗΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:
ΟΔΟΣ:.....**ΑΡΙΘ:**.....

ΤΗΛΕΦΩΝΟ:.....

Σας γνωρίζω ότι επιθυμώ να πάρω μέρος στις προφορικές Διπλωματικές Εξετάσεις

ΠΕΡΙΟΔΟΥ:.....

ΣΤΗΝ ΠΕΡΙΟΧΗ:.....

ΕΠΙΒΛΕΠΩΝ:.....

ΠΡΑΓΜΑΤΟΠΟΙΗΣΑ ΠΡΑΚΤΙΚΗ ΑΣΚΗΣΗ ΜΕΣΩ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ ERASMUS	ΝΑΙ	ΟΧΙ
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ΠΡΑΓΜΑΤΟΠΟΙΗΣΑ ΠΡΑΚΤΙΚΗ ΑΣΚΗΣΗ ΜΕΣΩ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ ΕΣΠΑ	ΝΑΙ	ΟΧΙ
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

1	ΘΑ ΟΡΚΙΣΤΩ	<input type="checkbox"/>
---	------------	--------------------------

2	ΘΑ ΔΩΣΩ ΔΙΑΒΕΒΑΙΩΣΗ	<input type="checkbox"/>
---	---------------------	--------------------------

Θεσσαλονίκη,

Ο/Η ΑΙΤΩΝ / ΟΥΣΑ

(υπογραφή)