Προς

Τη Γραμματεία του Τμήματος Φυσικής

του Αριστοτελείου Πανεπιστημίου Θεσσαλονίκης

Θεσσαλονίκη

**ΑΙΤΗΣΗ ΜΕΤΑΒΑΣΗΣ ΣΤΟ ΕΠΣ**

Επώνυμο: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Όνομα : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Πατρώνυμο: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Έτος εγγραφής: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Αριθμός Ειδικού Μητρώου: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Διεύθυνση Κατοικίας: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Τ.Κ. - Πόλη: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Τηλέφωνο κινητό-σταθερό: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Επιθυμώ να μεταβώ στο Ενταξιακό Πρόγραμμα Σπουδών του Τμήματος Φυσικής, της Σχολής Θετικών Επιστημών, εφόσον πληρώ τις προϋποθέσεις που ορίζονται στη Σ.10/29-2-2016.

Παρακαλώ να μου αντιστοιχίσετε τα παρακάτω μαθήματα, στα οποία έχω εξεταστεί επιτυχώς στο Τμήμα Φυσικής της Σχολής Θετικών του Αριστοτελείου Πανεπιστημίου Θεσσαλονίκης, όπως αναφέρονται παρακάτω:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Μαθήματα  παλαιού προγράμματος Σπουδών  (Κωδικός και τίτλος) |  | Μαθήματα  Ενταξιακού Προγράμματος Σπουδών  (Κωδικός και τίτλος) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Θεσσαλονίκη, / /20 | Ο/Η φοιτητής/τρια  Υπογραφή  (Ονοματεπώνυμο ολογράφως) |