|  |
| --- |
| **ΠΡΟΣ**  **Τη Γραμματεία του Τμήματος Φυσικής της Σ.Θ.Ε. του Α.Π.Θ.** |

Θεσσαλονίκη

|  |
| --- |
| **Α Ι Τ Η Σ Η** |

**Επώνυμο:**............................................. Παρακαλώ να εγκρίνετε την συμμετοχή

**Όνομα:**………………………….……μου στις κατατακτήριες εξετάσεις του

**Πατρώνυμο:**…………………………τμήματός σας, για το ακαδ. έτος 2024-2025 με εξετάσεις σε τρία (3) μαθήματα.

**Διεύθυνση κατοικίας :**.......................

............................................................. **Σας δηλώνω ότι είμαι πτυχιούχος του**

............................................................. **Τμήματος …………………………….**

**Τηλέφωνο:**..........................................

Με την αίτηση υποβάλλω και αντίγραφο

του πτυχίου μου.

Θεσσαλονίκη...................................

**Με τιμή**

**(υπογραφή)**