|  |  |
| --- | --- |
| **Α Ι Τ Η Σ Η****ΕΠΩΝΥΜΟ :** .....................................................**ΟΝΟΜΑ :** ......................................................**ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ :** ......................................................**ΜΗΤΡΩΝΥΜΟ :** ......................................................**ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ :** ......................................................………………………………… **ΤΑΧ. ΚΩΔ. :** ...................................**ΤΗΛΕΦΩΝΟ :** ...................................**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ****ΑΡΙΘΜΟΣ :** ...................................**ΗΜΕΡ. ΕΚΔ. :** ...................................**ΕΚΔ. ΑΡΧΗ :** ...................................**Ηράκλειο** … ΝΟΕΜΒΡΙΟΥ 2017 |  **ΠΡΟΣ****Τη Γραμματεία του Τμήματος****…………………………….****της Σχολής Τεχνολογικών Εφαρμογών****του ΤΕΙ ΚΡΗΤΗΣ** Παρακαλώ να εγκρίνετε τη συμμετοχή μου στις **Κατατακτήριες εξετάσεις**  της Σχολής Τεχνολογικών Εφαρμογών του Τμήματος:……………………………..  Είμαι πτυχιούχος: * Πανεπιστήμιο
* Τ.Ε.Ι.
* ……………………………….
* Υπερ-διετούς κύκλου σπουδών

(επιλέξτε την κατηγορία του Πτυχίου σας)  Συνημμένα υποβάλω:Α) Αντίγραφο πτυχίου (επικυρωμένο) ή πιστοποιητικό ολοκλήρωσης σπουδών με ακριβή βαθμό πτυχίου. Για πτυχιούχους εξωτερικού συνυποβάλλεται και βεβαίωση ισοτιμίας του τίτλου σπουδών τους. Β) Φωτοτυπία ταυτότητας. Ο/Η ΑΙΤ............ ............................... (υπογραφή) |