



ΑΙΤΗΣΗ

Επώνυμο:

Όνομα:

Να συμπληρωθεί απαραίτητα με πεζά γράμματα για το σωστό τονισμό του Ονοματεπωνύμου στο Πτυχίο

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:

ΑΡΙΘ. ΜΗΤΡ. ΤΜΗΜΑΤΟΣ:

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΜΟΝΙΜΗΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:

.....

.....

ΤΗΛΕΦΩΝΟ:

UPatras email: @upnet.gr

Προσωπικό email:

@.....

Συνημμένα σας υποβάλλω:

- Ακαδημαϊκή Ταυτότητα *
Κατατίθεται προσωπικά ή
Αποστέλλεται ταχυδρομικά στη Γραμματεία !
- Συμπληρωμένο το Έντυπο 01B **

Προς

τη Γραμματεία του Τμήματος Φαρμακευτικής
της Σχολής Επιστημών Υγείας
ΕΝΤΑΥΘΑ

Σας γνωρίζω ότι έχω εκπληρώσει τις
υποχρεώσεις μου σε όλα τα μαθήματα του
Προγράμματος Σπουδών του Τμήματος και
παρακαλώ να με δεχθείτε στην **προσεχή
ορκωμοσία**.

ΕΠΙΒΕΒΑΙΩΝΩ

την ορθότητα των προσωπικών μου στοιχείων
όπως αυτά εμφανίζονται στην καρτέλα φοιτητή
που τηρείται στην Ηλεκτρονική Γραμματεία.

ΈΧΩ ΕΝΗΜΕΡΩΘΕΙ

για το βαθμό Πτυχίου μου, όπως αυτός
αναγράφεται στο Πιστοποιητικό Πτυχιούχου
που μου έχει σταλεί από τη Γραμματεία του
Τμήματος.

Πάτρα,

..... Αιτ.....

.....
(Υπογραφή)

* Σε περίπτωση απώλειας (ή μη παραλαβής) της ακαδημαϊκής ταυτότητας, το γεγονός αναγράφεται σε **Υπεύθυνη Δήλωση** που θα έχει εκδοθεί μέσω της ιστοσελίδας www.gov.gr (επιλογή: με ελεύθερο κείμενο) από **αυτόν τον σύνδεσμο** (υποβάλλεται αντί της ταυτότητας).

** Αίτηση εγγραφής στο κοινωνικό δίκτυο Αποφοίτων του Πανεπιστημίου Πατρών [**Έντυπο 01B_Alumni**]

