

Αριθμ.Πρωτ.....

Ελήφθη την.....

Α Ι Τ Η Σ Η

Π ρ ο ς

Τη Γραμματεία

Μηχ.Μεταλλείων-Μεταλλουργών

Κωδικός Φοιτητή.....

ΕΠΩΝΥΜΟ :

ΟΝΟΜΑ :

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:.....

Εξαμ.εγγρ. :

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:

.....

ΤΗΛ.:

Παρακαλώ σημειώστε με X τη
γλώσσα από την οποία θέλετε να
απαλλαγείτε:

ΑΓΓΛΙΚΑ

ΓΑΛΛΙΚΑ

ΓΕΡΜΑΝΙΚΑ

ΙΤΑΛΙΚΑ

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ

Ο/Η Αιτών

(ΥΠΟΓΡΑΦΗ)