|  |  |
| --- | --- |
| **Α Ι Τ Η Σ Η**ΕΠΩΝΥΜΟ .....................................................ΟΝΟΜΑ .........................................................ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ ...........................................ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: ......................................................................ΤΑΧ. ΚΩΔ.: ...................................................ΤΗΛΕΦΩΝΟ: ................................................ΚΙΝΗΤΟ: .......................................................EMAIL: ………………………………………………………**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ /ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ**ΑΡΙΘΜΟΣ: ................................................... ΗΜ/ΝΙΑ ΕΚΔΟΣΗΣ …………………………………… ΕΚΔΟΥΣΑ ΑΡΧΗ ……………………………………….. **Ημερομηνία: ..……../….…../……………..**  | **ΠΡΟΣ****τη Γραμματεία του Τμήματος****Γεωπονίας της Σχολής Γεωπονικών Επιστημών****του Ελληνικού Μεσογειακού Πανεπιστημίου**Παρακαλώ να εγκρίνετε τη συμμετοχή μου στις **κατατακτήριες εξετάσεις** του Τμήματος Γεωπονίας.Είμαι πτυχιούχος: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………………………………Συνημμένα υποβάλω:Α. Αντίγραφο πτυχίου ή πιστοποιητικό σπουδών. Προκειμένου για πτυχιούχους εξωτερικού συνυποβάλλεται και βεβαίωση ισοτιμίας του τίτλου σπουδών τους από τον Διεπιστημονικό Οργανισμό Αναγνώρισης Τίτλων Ακαδημαϊκών και Πληροφόρησης Δ.Ο.Α.Τ.Α.Π. ή από το όργανο που έχει την αρμοδιότητα αναγνώρισης του τίτλου σπουδών.Β. Αναλυτική ΒαθμολογίαΓ. Φωτοτυπία ταυτότητας **Ο/Η ΑΙΤ............****…….......................................****(υπογραφή)** |