|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ταχ. Δ/νση**: | Πανεπιστήμιο Δυτικής Αττικής, Διατμηματικό Πρόγραμμα Μεταπτυχιακών Σπουδών, «Εφαρμογές της Βιοϊατρικής Τεχνολογίας στην Υπογονιμότητα – Ανδρικός και Γυναικείος Παράγοντας», Αγίου Σπυρίδωνος, 28, 12243, Αιγάλεω [Πανεπιστημιούπολη «Άλσος Αιγάλεω»] |  |  |  |  |
|  |  |  | **Βαθμός Ασφαλείας** | : |  |
| **Τηλέφωνο**: | +30 210 53 85 349, +30 210 53 85 373 |  | **Ημερομηνία** | : |  |
| **Ε-mail**: | [biofertil@uniwa.gr](mailto:biofertil@uniwa.gr) |  | **Αριθμ. Πρωτοκόλλου** | : |  |
| **Ιστοσελίδα**: | <https://biofertil.uniwa.gr> |  | **Βαθμός Προτεραιότητας** | : |  |
| **Πληροφορίες**: | Διευθυντής: Αναστάσιος Γ. Κριεμπάρδης |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Επώνυμο** | | **:** |  | | | | | | | | |
| **Όνομα** | | **:** |  | | | | | **Α.Μ.** | **:** |  | |
| **Όνομα Πατρός** | | **:** |  | | | | | | | | |
| **Όνομα Μητρός** | | **:** |  | | | | | | | | |
| **Τηλ. Επικοινωνίας** | | **:** |  | **Email Επικοινωνίας** | | **:** |  | | | | |
| **Εξάμηνο Σπουδών** | | **:** |  | | | | | | | | |
| **ΘΕΜΑ** | | **:** | **Τελετή Καθομολόγησης** | | | | | | | | |
| Παρακαλώ όπως εγκρίνετε τη συμμετοχή μου στην ερχόμενη τελετή καθομολόγησης και μου χορηγήσετε τα | | | | | | | | | | |
| ακόλουθα: | | | | | | | | | | |
| Αντίγραφο Πτυχίου | | | | | | | | | | |
| Δελτίο Αναλυτικής Βαθμολογίας | | | | | | | | | | |
| Παράρτημα Διπλώματος (Ελληνικά Αγγλικά) | | | | | | | | | | |
| Ο/Η Αιτών/ούσα | | | | | |
|  | | | | | |
| *(Ονοματεπώνυμο και υπογραφή)* | | | | | |

**Επισυναπτόμενα δικαιολογητικά / έγγραφα:**

|  |
| --- |
| Βεβαίωση Τμήματος Δημοσίων και Διεθνών Σχέσεων περί μη οφειλής άδειας εισόδου οχήματος *(μόνο για τους φοιτητές που έχουν λάβει άδεια εισόδου).*  Βεβαίωση Τμήματος Εκδόσεων και Βιβλιοθήκης περί μη οφειλής βιβλίων ή προστίμων στη Βιβλιοθήκη |