



**ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΚΑΤΑΤΑΚΤΗΡΙΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ**

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΦΟΙΤΗΤΗ:**

ΕΠΩΝΥΜΟ: .....

ΟΝΟΜΑ: .....

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ: .....

ΑΡ. ΔΕΛΤΙΟΥ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ: .....

ΣΧΟΛΗ - ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΕΛΕΥΣΗΣ:

.....

.....

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: .....

.....

ΤΗΛ. ΚΙΝΗΤΟ .....

E-mail: .....

**ΠΡΟΣ:**

ΤΗ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ  
ΕΠΙΣΤΗΜΗΣ ΚΑΙ ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΑΣ ΥΛΙΚΩΝ  
ΤΟΥ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟΥ ΚΡΗΤΗΣ

Παρακαλώ όπως κάνετε δεκτή την αίτησή μου για να λάβω μέρος στις κατατακτήριες εξετάσεις της Ιατρικής Σχολής, για το ακαδημαϊκό έτος 20..... - 20.....

Ηράκλειο, ...../...../ 20.....

Ο/Η Αιτών/ούσα

.....  
(υπογραφή)

**ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ:**

1) Αντίγραφο πτυχίου ή πιστοποιητικό ολοκλήρωσης σπουδών του Τμήματος – Σχολής Προέλευσης.

**ΣΗΜΕΙΩΣΗ:**

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.).