# ΑΙΤΗΣΗ

|  |
| --- |
| ΕΠΩΝΥΜΟ: |
| ΟΝΟΜΑ: |
| ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ: |

Φοιτητής/τρια του Προγράμματος Μεταπτυχιακών Σπουδών με τίτλο «***Φυσιολογία της Άσκησης και Προπονητική****»*

|  |
| --- |
| **ΑΕΜ:** *ΕΙΔΙΚΕΥΣΗ:* **Φυσιολογία της Άσκησης [ ]** **Προπονητική [ ]**  |



|  |  |
| --- | --- |
|  |   ΑΠ:\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ: / / |

## **Π Ρ Ο Σ**

Τo Πρόγραμμα Μεταπτυχιακών Σπουδών «***Φυσιολογία της Άσκησης και Προπονητική****»*

του Τ.Ε.Φ.Α.Α. του Δ.Π.Θράκης

Παρακαλώ για την έκδοση Διπλώματος Μεταπτυχιακών Σπουδών (Δ.Μ.Σ.) στη «***Φυσιολογία της Άσκησης και Προπονητική****»* σε μεμβράνη με αντίγραφα

Κομοτηνή, / /

Ο/Η Αιτών/ούσα

(υπογραφή)

**Σ Τ Ο Ι Χ Ε Ι Α Δ Ι Π Λ Ω Μ Α Τ Ο Υ Χ Ο Υ**

|  |  |
| --- | --- |
| ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ |  |
| ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ |  |
| ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ |  |
| ΕΤΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ |  |
| **ΤΟΠΟΣ ΜΟΝΙΜΗΣ ΔΙΑΜΟΝΗΣ** |
| **ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ Μόνιμης Κατοικίας:** Οδός: |
| Πόλη | ΤΚ: |
| **Τηλέφωνα:** Οικίας:  | Εργασίας:  |
| Κινητό :  |
| **Εmail :** |

**ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΑΛΛΗΛΟΓΡΑΦΙΑΣ**

|  |
| --- |
| ΟΔΟΣ: |
| Πόλη | ΤΚ: |

 *!!!* ***Σημείωση:*** *Παρακαλείσθε για την ακριβή συμπλήρωση των στοιχείων*