# 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*