

Αριθμ.Πρωτ. : \_\_\_\_\_

Ημερομηνία \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

## Α Ι Τ Η Σ Η

Τ..... Σπουδαστ.....

Επώνυμο: .....

Όνομα: .....

Όνομα Πατέρα: .....

Όνομα Μητέρας: .....

Εξάμηνο Φοίτησης: .....

Τόπος Διαμονής: .....

Δήμος/Κοινότητα: .....

Οδός/Αριθμός: .....

Ταχ.Κώδικας: .....

Τηλέφωνο: .....

ΑΕΜ: .....

**Θέμα: «Χορήγηση πιστοποιητικού»**

Σέρρες ..... / ..... / .....

## Παρακαλώ να μου χορηγήσετε:

- Πιστοποιητικό για αναβολή στράτευσης.
- Πιστοποιητικό για διακοπή αναβολής στράτευσης.
- Πιστοποιητικό για μεταγραφή στο .....
- Πιστοποιητικό διαγραφής για .....
- Πιστοποιητικό για την καταβολή φοιτητικού επιδόματος
- Πιστοποιητικό Αναλυτικής Βαθμολογίας
- Πιστοποιητικό περάτωσης σπουδών
- Πιστοποιητικό Αποφοίτησης
- Βεβαίωση Πληροφορικής
- Βεβαίωση Πρακτικής Άσκησης
- Ευρωπαϊκό Παράρτημα Διπλώματος
- Βεβαίωση Ι.Κ.Υ.

**Ο/ Η ΑΙΤ .....**