|  |  |
| --- | --- |
| **Α Ι Τ Η Σ Η** | **ΠΡΟΣ:**  **Τη Γραμματεία**  **του Τμήματος Φιλοσοφίας**  **του Πανεπιστημίου Πατρών**  Παρακαλώ όπως κάνετε δεκτή την αίτηση μου προκειμένου να λάβω μέρος στις κατατακτήριες εξετάσεις του Τμήματος Φιλοσοφίας  για το ακαδ. έτος 2018-19 |
|  |  |
| **Επώνυμο**:……………………..………………………………… |  |
| **Όνομα**:………………………… |  |
| **Πατρώνυμο**:…………………... | **Συνημμένα**   * Αντίγραφο πτυχίου |
| Τηλέφωνο: ……………………  Κινητό:…………………............  Διεύθυνση κατοικίας:…………………...………………………………………………………………………  Πάτρα: ……………………. | **Ο/Η Αιτ…………**  (Υπογραφή) |
|  |  |