Π Ρ Ο Σ
Τη Γραμματεία του Τμήματος Μηχανολόγων Μηχανικών της Πολυτεχνικής Σχολής του Α.Π.Θ.

Θεσσαλονίκη

Α Ι Τ Η Σ Η

ΟΝΟΜΑ……..

ΕΠΩΝΥΜΟ……...

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ……..

ΔΙΠΛΩΜΑΤΟΥΧΟΣ ΤΜΗΜΑΤΟΣ:

……..

ΑΚΑΔΗΜΑΪΚΟ ΕΤΟΣ ΑΠΟΦΟΙΤΗΣΗΣ……..

Αριθμός Ειδικού Μητρώου……..

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ.

Οδός……..

……..

Πόλη……..

Τηλέφωνο……..

E-mail……..

Θεσσαλονίκη,……..

Σας παρακαλώ να κάνετε τις απαραίτητες ενέργειες προκειμένου να μου χορηγηθεί πιστοποιητικό ακαδημαϊκής ισοδυναμίας του διπλώματος μου με MASTER.

Ο/Η αιτών/ούσα
(υπογραφή)

Εκδόθηκε το πιστοποιητικό με αριθμό

……

.