

Αρ.πρωτ. .... /11/201...

*Π ρ ο ς*  
*Το Τμήμα Επιστήμης Φυσικής Αγωγής και*  
*Αθλητισμού του Αριστοτελείου Πανεπιστημίου*  
*Θεσσαλονίκης*

## Α Ι Τ Η Σ Η

Επώνυμο \_\_\_\_\_

Όνομα \_\_\_\_\_

Πατρώνυμο \_\_\_\_\_

Διεύθυνση κατοικίας \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Τηλέφωνο \_\_\_\_\_

**Κινητό τηλ.** \_\_\_\_\_

Σας υποβάλλω το αντίγραφο πτυχίου του

Τμήματος.....

για τη συμμετοχή μου στις κατατακτήριες  
εξετάσεις του Τμήματός σας.

Θεσσαλονίκη \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_

Με τιμή  
(υπογραφή)

### Συνημμένα υποβάλλω:

Αντίγραφο πτυχίου με τον ακριβή βαθμό.  
Βεβαίωση ισοτιμίας από το ΔΙ.Κ.Α.Τ.Σ.Α.  
Φωτοτυπία της Ταυτότητας