|  |  |
| --- | --- |
| **ΑΙΤΗΣΗ**Επώνυμο:………………………………………………………………………..΄Ονομα:…………………………………………………………………………..Όνομα πατέρα:……………………………………………………………….‘Ονομα Μητέρας:……………………………………………………………Διεύθυνση ΜΟΝΙΜΗΣ κατοικίας:……………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………..Τηλέφωνο:………………………………………………………………………Αριθμός Μητρώου:………………………………………………………..‘Ετος / Εξάμηνο Εισαγωγής: ………………………………………………………………………………………..Αθήνα σήμερα………/……../20………Παρέλαβα από τη Γραμματεία της Σχολής ΕΦΑΑ:1. Το αποφοιτήριο με αριθμό………………….
2. ……………………………………………………………..
3. ……………………………………………………………..

Ο /Η παραλαβών/ούσα………………………………………………………………………………………(Ονοματεπώνυμο - Υπογραφή) | **Αθήνα:…………………………………..****Αριθ. Πρωτ:…………………………….****ΠΡΟΣ** **ΤΗΝ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ****ΕΠΙΣΤΗΜΗΣ ΦΥΣΙΚΗΣ ΑΓΩΓΗΣ ΚΑΙ ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΥ****ΕΘΝΙΚΟΥ ΚΑΙ ΚΑΠΟΔΙΣΤΡΙΑΚΟΥ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟΥ ΑΘΗΝΩΝ** Σας παρακαλώ να μου χορηγήσετε Αποφοιτήριο και να με διαγράψετε από τα Μητρώα τους Τμήματος ΕΦΑΑ.Συνημμένα υποβάλλω τις παρακάτω βεβαιώσεις:* Βεβαίωση βιβλιοθήκης ότι δεν έχω εκκρεμότητες
* Βεβαίωση από τη Φοιτητική Εστία ότι δεν χρησιμοποιώ τις υπηρεσίες της
* Ακαδημαϊκή ταυτότητα (πάσο)
* Βιβλιάριο ασθενείας (εφόσον υπάρχει)
* Φωτοτυπία αστυνομικής ταυτότητας

Ο/Η αιτών /ούσα……………………………………………………………………………….(Ονοματεπώνυμο - Υπογραφή)Η υποβολή της αίτησης αυτής και η παραλαβή του αποφοιτηρίου γίνεται από τον ενδιαφερόμενο ή εξουσιοδοτημένο άτομο. |