

**ΠΡΟΣ: Το Τμήμα Ιατρικής
του Πανεπιστημίου Πατρών
ΕΝΤΑΥΘΑ**

Α Ι Τ Η Σ Η (Κατατακτηρίων Εξετάσεων 2023-2024)

ΕΠΩΝΥΜΟ:

ΟΝΟΜΑ:

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:

ΠΤΥΧΙΟΥΧΟΣ ΤΜΗΜΑΤΟΣ/ΣΧΟΛΗΣ:

.....

.....

ΒΑΘΜΟΣ ΠΤΥΧΙΟΥ:

Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:

.....

ΑΡ. ΤΗΛΕΦΩΝΟΥ:

ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛΕΦ.:

E-mail:

Παρακαλώ να δεχθείτε την αίτησή μου, για κατάταξη στο εξάμηνο σπουδών του Τμήματός σας κατόπιν εξετάσεων στην κατηγορία πτυχιούχων, σύμφωνα με την απόφαση της Συνέλευσης του Τμήματος υπ' αριθ. 859/08.05.2023.

Συνημμένα σας υποβάλλω:

1. Αντίγραφο Πτυχίου*
2. Φωτοαντίγραφο της αστυνομικής μου ταυτότητας

Ο/Η Αιτ.....

Πάτρα,

.....

* Σύμφωνα με το άρθρ. 1 του ν. 4250/2014 (ΦΕΚ74/τ.Α'/26.03.2014) καταργείται εφεξής η υποχρέωση υποβολής πρωτότυπων ή επικυρωμένων αντιγράφων. Υπενθυμίζεται ότι στις περιπτώσεις προσκόμισης παραποιημένων ή πλαστών φωτοαντιγράφων όχι μόνο επιβάλλονται οι κυρώσεις του ν. 1599/1986 ή άλλες ποινικές κυρώσεις, αλλά ανακαλείται αμέσως και η διοικητική ή άλλη πράξη, για την έκδοση της οποίας χρησιμοποιήθηκαν τα φωτοαντίγραφα αυτά.