|  |  |
| --- | --- |
| **Αίτηση**  ΕΠΩΝΥΜΟ:…………………………  ΟΝΟΜΑ:……………………………..  ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ:……………….…  ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ: ……………….  ΑΡΙΘΜΟΣ ΔΕΛΤΙΟΥ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ:………………………  ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ  Οδός:…………………………………..  Περιοχή- ΤΚ…………………………..  Πόλη:………………………………….  Τηλέφωνο:………………………….…  Κινητό:…………………………….…..  e-mail:………………………………… | Προς Τμήμα Επιστήμης Φυσικής Αγωγής και Αθλητισμού της Σχολής Ε.Φ.Α.Α. του Ε.Κ.Π.Α.  Παρακαλώ να κάνετε δεκτή την αίτησή μου για συμμετοχή στις Κατατακτήριες εξετάσεις του Τμήματος Επιστήμης Φυσικής Αγωγής & Αθλητισμού της Σχολής Ε.Φ.Α.Α. του Ε.Κ.Π.Α., για το Ακαδ. έτος 2019-20.  Είμαι πτυχιούχος του Τμήματος  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..  Συνημμένα σας υποβάλω τα παρακάτω δικαιολογητικά:   1. Αντίγραφο πτυχίου ή πιστοποιητικό ολοκλήρωσης σπουδών του Τμήματος ………………………………….. 2. Αναλυτικό Πιστοποιητικό σπουδών 3. Φωτοτυπία ταυτότητας ή διαβατηρίου 4. Ιατρικές εξετάσεις   Ημερομηνία αίτησης  Αθήνα……/ ……/…...  Ο Αιτών/Η Αιτούσα  ……………………………..  (Ονοματεπώνυμο) |

Σημείωση: Προκειμένου για πτυχιούχους εξωτερικού συνυποβάλλεται και βεβαίωση ισοτιμίας του τίτλου σπουδών από τον Δ.Ο.Α.Τ.Α.Π.