

Προς
την Α.Ε.Α. Βελλάς – Ιωαννίνων

Α Ι Τ Η Σ Η

Όνομα:.....
Επώνυμο:.....
Πατρώνυμο:.....
Μητρώνυμο:.....
Α.Δ.Α. Ταυτότητας:.....
Ημερ. Γέννησης:.....
Ταχ. Δ/ση:.....
.....
.....
Σταθερό τηλ.:.....
Κινητό:.....
Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου:.....
.....

Δια της παρούσης αιτήσεώς μου παρακαλώ να γίνει δεκτή η συμμετοχή μου στις κατατακτήριες εξετάσεις της Α.Ε.Α. Βελλάς Ιωαννίνων για το ακαδ. έτος....., για το Πρόγραμμα
.....
.....
Δηλώνω ότι υποβάλλω συνημμένα τα προβλεπόμενα εκ του νόμου απαραίτητα δικαιολογητικά, συνολικά αριθμού
.....(.....) σελίδων.

ΘΕΜΑ: «Συμμετοχή στις κατατακτήριες εξετάσεις της Α.Ε.Α. Βελλάς Ιωαννίνων για το ακαδ. έτος.....»

Ημερομηνία:.....

Μετά σεβασμού
Ο/Η Αιτών/ούσα