**ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  Προς |
|  **ΑΙΤΗΣΗ**  | **Τη Γραμματεία του Τμήματος Επιστήμης Διατροφής και Διαιτολογίας****της Σχολής Επιστημών Υγείας** Καλαμάτα,………………………….Αρ. πρωτ.: ……………………….. |  |
| ΕΠΩΝΥΜΟ: …………………………….........**ΟΝΟΜΑ: ..……………………………...........****ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ: ....……………………..........****ΜΗΤΡΩΝΥΜΟ: .......................................****ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: ………………………............****…………………………………………............****…………………………………………............****ΤΗΛΕΦΩΝΟ: .........………..………………..****e-mail: ….........………..…………………….** | Παρακαλώ να δεχθείτε την αίτησή μου για συμμετοχή στις κατατακτήριες εξετάσεις του Τμήματος.Είμαι Πτυχιούχος του Τμήματος:..................................................................................................................................................................................................................Προκειμένου για πτυχιούχους του εξωτερικού συνυποβάλλεται και βεβαίωση ισοτιμίας του τίτλου σπουδών τους από τον Δ.Ο.Α.Τ.Α.Π. ή από το όργανο που έχει την αρμοδιότητα αναγνώρισης του τίτλου σπουδών. |  |
|  | **ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ υποβάλλω:** |  |
|  | 1. **Αντίγραφο πτυχίου**
2. **Φωτοτυπία της ταυτότητας**
3. .....................................................
 |  |
| **ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:...................................** | **Ο/Η ΑΙΤ....................................****(υπογραφή & ολογράφως)** |  |