



**ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ
ΠΑΤΡΩΝ**
UNIVERSITY OF PATRAS

ΤΜΗΜΑ ΙΣΤΟΡΙΑΣ ΑΡΧΑΙΟΛΟΓΙΑΣ
Γ. Σεφέρη 2, 30100, ΑΓΡΙΝΙΟ-
ΤΗΛ:2641074231, 74232,74233
FAX:2641074230
email: secr-ha@upatras.gr

ΑΙΤΗΣΗ

Α.Μ.:.....

ΟΝΟΜΑ:.....

ΕΠΩΝΥΜΟ:

ΟΝ. ΠΑΤΡΟΣ:.....

ΟΝ. ΜΗΤΕΡΑΣ:.....

ΗΜΕΡ.ΓΕΝΝΗΣΗΣ.....

ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:.....

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ (μόνιμη):

Οδός & Αριθμός:.....

ΤΚ & Πόλη:.....

ΤΗΛΕΦΩΝΟ (κινητό & σταθερό):

.....

.....

e-mail :

***απαραίτητη η προσκόμιση της
ειδικής ταυτότητας δωρεάν
σίτισης και βιβλιοθήκης**

ΠΡΟΣ

Το Τμήμα Ιστορίας-Αρχαιολογίας

Παρακαλώ όπως με διαγράψετε από το
Τμήμα Ιστορίας-Αρχαιολογίας του
Πανεπιστημίου Πατρών για

.....

Ευχαριστώ

***απαραίτητη η προσκόμιση της
φοιτητικής ταυτότητας**

Ο/Η ΑΙΤΩΝ –ΑΙΤΟΥΣΑ

(υπογραφή)