

ΔΙΕΘΝΕΣ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΤΗΣ ΕΛΛΑΔΟΣ

ΣΧΟΛΗ ΓΕΩΤΕΧΝΙΚΩΝ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ
ΤΜΗΜΑ ΓΕΩΠΟΝΙΑΣ

Διεθνές Πανεπιστήμιο της Ελλάδος

Αρ. Πρωτ.:

Ημερομηνία:

(Συμπληρώνεται από τη γραμματεία)

ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΠΡΩΤΟΕΤΗ

Επώνυμο:	Όνομα:
Όνομα πατέρα:	Όνομα μητέρας:
Ημερομηνία Γέννησης:	Τόπος Γέννησης: (αναγράφεται στην ταυτότητα)
Διεύθυνση κατοικίας:	T.K.:
Πόλη:	Νομός:
EMAIL ΦΟΙΤΗΤΗ:	
Τηλ. ΜΟΝΙΜΗΣ κατοικίας:	Κινητό φοιτητή:
Διεύθυνση ΠΡΟΣΩΡΙΝΗΣ κατοικίας:	
Οικογενειακή Κατάσταση: Άγαμος: <input type="checkbox"/> Έγγαμος: <input type="checkbox"/>	Είστε ασφαλισμένος-η: ναι: <input type="checkbox"/> όχι: <input type="checkbox"/> άμεσα: <input type="checkbox"/> έμμεσα: <input type="checkbox"/>

Στοιχεία Ταυτότητας:

μόνο για **ΓΥΝΑΙΚΕΣ**:

Αρ. Δελτίου ταυτότητας:
Ημερομηνία έκδοσης:
Αρχή έκδοσης Αρ. Δελτίου ταυτότητας:
Αρ. Δημοτολογίου: (αναγράφεται στην ταυτότητα)
-
Δήμος/Νομός:
ΑΜΚΑ:
ΑΦΜ:

μόνο για **ΑΝΤΡΕΣ**:

Αρ. Δελτίου ταυτότητας:
Ημερομηνία έκδοσης:
Αρχή έκδοσης Αρ. Δελτίου ταυτότητας:
Αρ. Δημοτολογίου: (αναγράφεται στην ταυτότητα)
Αρ. Μητρώου Αρρένων: (αναγράφεται στο Πιστοπ. γεννήσεως)
Δήμος/Νομός:
ΑΜΚΑ:
ΑΦΜ:

Τρόπος Εισαγωγής:

Ενιαίο: <input type="checkbox"/>	ΕΠΑΛ: <input type="checkbox"/>	Νυχτερινό: <input type="checkbox"/>	Αθλητής: <input type="checkbox"/>
Κύπριος: <input type="checkbox"/>	Αλλοδαπός: <input type="checkbox"/>	Ομογενείς: <input type="checkbox"/>	Κατάταξη: <input type="checkbox"/>

Παρακαλώ να δεχτείτε την εγγραφή μου στο Α' έτος σπουδών του **Τμήματος Γεωπονίας**, της Σχολής Γεωτεχνικών Επιστημών, στο οποία πέτυχα μετά από Πανελλαδικές εξετάσεις το ακαδημαϊκό έτος 20....-20....

Αρ. Μητρώου:

(Συμπληρώνεται από τη γραμματεία)

Θεσσαλονίκη / / 20.....

Ο/Η αιτών/αιτούσα

.....