# Προς

Το Τμήμα Επιστήμης Φυσικής Αγωγής και Αθλητισμού του Αριστοτελείου Πανεπιστημίου Θεσσαλονίκης

|  |  |
| --- | --- |
| **Α Ι Τ Η Σ Η** |  |
| Επώνυμο: | Σας υποβάλλω το αντίγραφο πτυχίου του ΙΕΚ |

|  |  |
| --- | --- |
| Ονομα:  Πατρώνυμο: | για τη συμμετοχή μου στις κατατακτήριες εξετάσεις του Τμήματός σας. |
| Διεύθυνση κατοικίας/Πόλη: |  |

Email:

Κινητό τηλ.:

ΑΜΚΑ:

Θεσσαλονίκη 20

Με τιμή

(υπογραφή)