



ΣΧΟΛΗ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ ΥΓΕΙΑΣ
ΤΜΗΜΑ ΜΟΡΙΑΚΗΣ ΒΙΟΛΟΓΙΑΣ ΚΑΙ ΓΕΝΕΤΙΚΗΣ

ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ

Επώνυμο:

Όνομα:

Πατρώνυμο:

Μητρώνυμο:.....

Τηλ.:

Κινητό:.....

Email προσωπικό:

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ ή ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ

Τύπος Ταυτότητας

Αριθμός

Ημ/νία Έκδοσης

Αρχή Έκδοσης

Υπηκοότητα

Ημ/νία Γέννησης

Τόπος Γέννησης

ΑΜΚΑ

ΑΦΜ.....

ΔΟΥ.....

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΟΝΙΜΗΣ ΚΑΙ ΠΡΟΣΩΡΙΝΗΣ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ

Διεύθυνση μόνιμης κατοικίας

Οδός – Αριθμός:

Τ.Κ. Πόλη:

Προς τη
Γραμματεία του Τμήματος
Μοριακής Βιολογίας και Γενετικής

Σας παρακαλώ να με εγγράψετε στο Α΄ εξάμηνο του ακαδημαϊκού έτους 2024-2025. Ανήκω στους /στις επιτυχόντες/σες που επλήγησαν από φυσικές καταστροφές και συμμετείχα στις πρώτες μετά το συμβάν πανελλαδικές εξετάσεις που διεξήχθησαν τον Ιούνιο του 2024.

Πόλη,

Ο αιτών / Η αιτούσα

(ΥΠΟΓΡΑΦΗ)