

**ΑΙΤΗΣΗ**  
(Με μικρά γράμματα)

Α/Μ: .....  
ΕΠΩΝΥΜΟ: .....  
ΟΝΟΜΑ: .....  
ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ: .....  
ΜΗΤΡΩΝΥΜΟ: .....  
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: .....  
.....  
ΤΗΛΕΦΩΝΟ: .....  
ΚΙΝΗΤΟ: .....  
ΕΤΟΣ ΕΙΣΑΓΩΓΗΣ: ...../.....  
ΕΞΑΜ. ΕΙΣΑΓ: ΧΕΙΜ / ΕΑΡ  
ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ: .....  
ΕΤΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ: .....

**Θέμα:** Χορήγηση Πιστοποιητικού  
Αποφοίτησης.

Θεσσαλονίκη, .....

ΠΡΟΣ  
ΔΙΕΘΝΕΣ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΤΗΣ  
ΕΛΛΑΔΟΣ (ΔΙ. ΠΑ. Ε.)  
ΣΧΟΛΗ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ ΥΓΕΙΑΣ - ΤΜΗΜΑ  
ΒΙΟΙΑΤΡΙΚΩΝ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ

Σας κάνω γνωστό ότι εκπλήρωσα  
τις νόμιμες υποχρεώσεις για να κα-  
ταστή πτυχιούχος.

Παρακαλώ να μου χορηγήσετε πι-  
στοποιητικό αποφοίτησης.

Τελευταία μου υποχρέωση ήταν:

α) Μάθημα:

.....  
.....

β) Πτυχιακή Εργασία

γ) Πρακτική Άσκηση

**Με την αίτησή μου καταθέτω:**

1. Βεβαίωση από το Γραφείο Διασύνδεσης.
2. Βεβαίωση από το Γραφείο Σηπ-  
σης.
3. Δελτίο Ακαδημαϊκής Ταυτότητας.
4. Βιβλιάριο Σπουδών.
5. Βεβαίωση από την Κεντρική Βι-  
βλιοθήκη.
6. Σπουδαστικό Βιβλιάριο Περιθαλ-  
ψης.

Ο/Η Αιτ.....

(υπογραφή)