



## ΑΙΤΗΣΗ

Αθήνα, .....

Αρ. Πρωτ.:.....

Προς  
Τη Διεύθυνση Σπουδών  
Τμήμα Προπτυχιακών Σπουδών

Επώνυμο:

Όνομα:

Πατρώνυμο:

Οδός-Αριθμός:

Πόλη:

Τ.Κ.

Τηλέφωνο:

Email:

Έτος αποφοίτησης:

Σχολή ΕΜΠ:

Παρακαλώ για τις  
απαραίτητες εκ μέρους σας  
ενέργειες προκειμένου να  
μου χορηγηθεί  
Πιστοποιητικό  
Integrated Master

Ο/Η αιτών/αιτούσα

.....  
(υπογραφή)

....., ..... / ..... / 202....