

Α Ι Τ Η Σ Η ΑΛΛΑΓΗΣ ΤΟΜΕΑ

ΠΡΟΣ
ΤΗΝ ΑΝΩΤΑΤΗ ΣΧΟΛΗ ΚΑΛΩΝ,
ΤΜΗΜΑ ΕΙΚΑΣΤΙΚΩΝ ΤΕΧΝΩΝ

Ακαδημαϊκό έτος :

Αριθμός μητρώου φοιτητή/τριας :

Στοιχεία αιτούντος

ΕΠΩΝΥΜΟ :

ΟΝΟΜΑ :

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ :

Διεύθυνση αιτούντος

ΟΔΟΣ & ΑΡΙΘΜΟΣ :

ΠΟΛΗ :

ΤΗΛΕΦΩΝΟ :(Κινητό):

Παρακαλώ να γίνει δεκτό το αίτημά μου για αλλαγή Τομέα, και συγκεκριμένα από τον
Τομέαστον Τομέα στο
Εργαστήριο

Αθήνα20.....

.....

(Υπογραφή αιτούντος)

.....
(Υπογραφή Καθηγητή Εργαστηρίου
υποδοχής)