

ΑΙΤΗΣΗ

ΕΠΩΝΥΜΟ:

ΟΝΟΜΑ:

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ:

ΚΛΑΔΟΣ:

ΟΡΓΑΝΙΚΗ ΘΕΣΗ:

.....

Δ/ΝΣΗ ΟΙΚΙΑΣ:

.....

ΤΗΛ. ΟΙΚΙΑΣ:

ΤΗΛ. ΚΙΝΗΤΟ:

ΘΕΜΑ: «Χορήγηση άδειας εξετάσεων»

Μυτιλήνη,/...../20.....

ΠΡΟΣ: 1^ο Εργαστηριακό Κέντρο Μυτιλήνης

Παρακαλώ να μου χορηγήσετε άδεια
εξετάσεων, (.....) ημερ.....,
για να συμμετέχω σε προγραμματισμένες
εξετάσεις στο

.....

στις παρακάτω ημερομηνίες:

.....

.....

.....

Συνημμένα σας υποβάλλω σχετική/ές
βεβαίωση/βεβαιώσεις συμμετοχής.

Ο/Η Αιτ.....

.....

(υπογραφή)