



ΑΙΤΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΕ ΣΕΜΙΝΑΡΙΑ

Ημερομηνία.....

ΕΠΩΝΥΜΟ:		
ΟΝΟΜΑ:		
ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:		
ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ :	Α.Μ. Τ.Ε.Ε.:	
ΕΤΟΣ ΚΤΗΣΕΩΣ ΠΤΥΧΙΟΥ:		
ΤΙΤΛΟΣ ΜΕΤΑΠΤ. ΣΠΟΥΔΩΝ :		
Στοιχεία Επικοινωνίας		
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:	ΠΟΛΗ:	ΤΚ
ΤΗΛΕΦΩΝΑ		
ΚΙΝΗΤΟ:		
ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:	ΓΡΑΦΕΙΟΥ:	
E-MAIL:		

Σημείωση:

Η παρούσα αίτηση να αποσταλεί ηλεκτρονικά στη δ/ση : **seminaria-kdth@central.tee.gr** ή με fax : **2410 255718**