

Αίτηση για Φοιτητική Ταυτότητα και Βιβλιάριο Υγείας

**ΠΡΟΣ:**

Γραμματεία Τμήματος Μηχανικών Η/Υ και Πληροφορικής

**ΘΕΜΑ:**

Αίτηση χορήγησης φοιτητικής ταυτότητας (πάσο) και βιβλιαρίου υγείας του/της

υποψήφιου/ας διδάκτορα: \_\_\_\_\_

Υπογραφή: \_\_\_\_\_ Ημερομηνία: \_\_\_\_\_

Βεβαιώνω ότι ο/η ανωτέρω φοιτητής/φοιτήτρια εκπονεί διδακτορική διατριβή με πλήρες ωράριο υπό την επίβλεψή μου.

Ο/Η Επιβλέπωντας/Επιβλέπουσα: \_\_\_\_\_

Υπογραφή:

Ημερομηνία:

Η βεβαίωση εγκρίθηκε από την Συντονιστική Επιτροπή ΠΔΣ και βρέθηκε ότι είναι σύμφωνη με τους κανόνες που αποφασίστηκαν από την ΓΣΕΣ του τμήματος.

Εκ μέρους της ΣΕ (Ονοματεπώνυμο): \_\_\_\_\_

Υπογραφή:

Ημερομηνία: