|  |  |
| --- | --- |
| Αριθμός πρωτοκόλλου αίτησης: | *(συμπληρώνεται από τη Γραμματεία)* |

**Αίτηση για χορήγηση βεβαίωσης   
για την κατ’ εξαίρεση μετακίνηση προκειμένου να συμμετάσχει υποψήφια/ος στις εξετάσεις για κατάταξη πτυχιούχων Ακαδ. Έτους 2020-21   
του Τμήματος Επιστημών Διατροφής και Διαιτολογίας** **[[1]](#footnote-2)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Προς τη Γραμματεία του**  **του Τμήματος Επιστημών Διατροφής και Διαιτολογίας**  **της Σχολής επιστημών Υγείας**  **του Διεθνούς Πανεπιστημίου της Ελλάδος**  **Αλεξάνδρεια Πανεπιστημιούπολη, ΣΙΝΔΟΣ**  [info@nutr.ihu.gr](mailto:info@nutr.ihu.gr) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Επώνυμο |  |
| Όνομα: |  |
| Πατρώνυμο: |  |
| Πόλη μόνιμης κατοικίας |  |
| Διεύθυνση μόνιμης κατοικίας: |  |
| Τηλέφωνο κινητό: |  |
| Email: |  |

……. 05 2021

Η/Ο Αιτούσα/ών

*(υπογραφή)*

1. *σύμφωνα με την 48918/Ζ1/18.4.2021 απόφαση του Υφυπουργού Παιδείας και Θρσκευμάτων (ΦΕΚ B’ 1818)* [↑](#footnote-ref-2)