|  |  |
| --- | --- |
| 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 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 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)