

ΑΙΤΗΣΗ

ΕΠΑΝΕΚΔΟΣΗΣ ή ΑΚΥΡΩΣΗ

ΠΑΣΟΥ-ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΦΟΙΤΗΤΟΥ

Επώνυμο:

Όνομα:.....

Πατρώνυμο:

Α.Μ. Τμήματος:

Πρόγραμμα Τμήματος (ΠΜΣ, ΔΠΣ, ΠΠΣ)

.....

Διεύθυνση κατοικίας στην Πάτρα:

.....

.....

Τηλ.:.....

Τηλ.:.....

Email: (με κεφαλαία)

.....@upnet.gr

.....@upatras.gr

ΠΡΟΣ

Τη Γραμματεία

του Τμήματος Επιστήμης των Υλικών

Σας γνωρίζω ότι επιθυμώ την επανέκδοση του

Ειδικού Δελτίου Εισιτηρίου/Φοιτητική

Ταυτότητα (πάσο) λόγω:

1. Απώλειας.

2. Λάθος στοιχείων:

3. Ακύρωση:.....

Επισυνάπτω:

1) Έγγραφο δήλωσης απώλειας.....

.....

(Υπογραφή)

Πάτρα,

Συμπληρώνεται από τη Γραμματεία:

Αριθμός Δελτίου Εισιτηρίου-Ταυτότητας προς ακύρωση:.....

Ημερομηνία ακύρωσης και επανέκδοσης online: