ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ



ΕΘΝΙΚΟ ΚΑΙ ΚΑΠΟΔΙΣΤΡΙΑΚΟ
ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΑΘΗΝΩΝ

ΤΜΗΜΑ ΙΣΠΑΝΙΚΗΣ ΓΛΩΣΣΑΣ ΚΑΙ ΦΙΛΟΛΟΓΙΑΣ

**ΕΠΩΝΥΜΟ**

**ΟΝΟΜΑ**

**ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ**

**ΕΤΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ**

**ΑΡ. ΜΗΤΡΩΟΥ ΣΧΟΛΗΣ** 1572

**ΤΜΗΜΑ** *Ισπανικής Γλώσσας και Φιλολογίας*

**ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ**

**ΠΑΝ/ΚΟ ΕΤΟΣ ΣΠΟΥΔΩΝ**

**Δ/ΝΣΗ ΜΟΝΙΜΗΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ**

**ΠΟΛΗ:**

**ΟΔΟΣ**

**ΑΡΙΘΜΟΣ** **ΤΚ**

**ΤΗΛ**.

**ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛ**.

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΣΤΥΝΟΜΙΚΗΣ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ**

**ΕΚΔΟΥΣΑ ΑΡΧΗ**

**ΑΡΙΘΜΟΣ**

**ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ**

**ΗΜΕΡ. ΕΚΔΟΣΗΣ**

**Βεβαίωση:**

Ο/Η παραπάνω Φοιτητής/τρια δεν οφείλει κανένα βιβλίο στη βιβλιοθήκη του Τμήματός μας.

ο/η αρμόδιος Υπάλληλος

Υπογραφή ολογράφως / Σφραγίδα

**Προς:**

**Τη Γραμματεία του Τμήματος**

**Ισπανικής Γλώσσας και Φιλολογίας**

Κατά την εξεταστική περίοδο\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ολοκλήρωσα τον κύκλο Σπουδών μου, σύμφωνα με το ενδεικτικό Πρόγραμμα Μαθημάτων, και παρακαλώ να λάβω μέρος σε Ορκωμοσία που θα τελεστεί στην Πρεσβεία ……………………………………………….

Τα στοιχεία της Πρεσβείας είναι τα ακόλουθα:

Ταχ. Διεύθυνση: ………………….……………………

………………………………………………………….

………………………………………………………….

Ηλεκτρ/κή Διεύθυνση: …………………………………

…………………………………………………………..

Τηλέφωνο:……………………………………………….

Fax ………………………………………………….....

**Συνημμένα καταθέτω:**

Bεβαίωση Εργασίας στο Εξωτερικό

 Πιστοποιητικό Φοιτητικής Κατάστασης

Φοιτητική ταυτότητα/Τρίπτυχο

Φωτοτυπία Αστυνομικής Ταυτότητας ή Διαβατηρίου

Φοιτητικό Βιβλιάριο Υγειονομικής Περίθαλψης

(εάν έχει εκδοθεί)

Υπεύθυνη Δήλωση του Ν.1599/86

(σε περίπτωση απώλειας)

 Αθήνα, / /201

 Ο,Η αιτών/ούσα