



ΑΡ. ΠΡΩΤ:.....

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ:...../...../.....

ΑΙΤΗΣΗ ΕΠΑΝΕΞΕΤΑΣΗΣ

ΕΠΩΝΥΜΟ:

ΟΝΟΜΑ:

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:

ΜΗΤΡΩΝΥΜΟ:

ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ:

.....

ΕΞΑΜΗΝΟ:

Α.Δ.Τ. :

ΗΜΕΡ. ΕΚΔΟΣΗΣ:

ΕΚΔ. ΑΡΧΗ:

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:

.....

.....

ΤΗΛΕΦΩΝΟ:

ΠΡΟΣ

Σ.Α.Ε.Κ. ΑΜΑΡΟΥΣΙΟΥ

Παρακαλώ να μου επιτρέψετε να επανεξετασθώ στο μάθημα

.....

.....

.....

.....

.....

του εξαμήνου της ειδικότητάς μου.

Ο/Η ΑΙΤ.....

(υπογραφή)