



ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΔΥΤΙΚΗΣ ΑΤΤΙΚΗΣ

ΣΧΟΛΗ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΠΡΟΝΟΙΑΣ

Σελ. 1

Αίτηση Αρχικής Εγγραφής & Δήλωση Μαθημάτων

ΤΜΗΜΑ : ΦΥΣΙΚΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ

Αρ. Πρωτοκόλλου :

Ημ/νία :

ΕΠΩΝΥΜΟ :

ΟΝΟΜΑ :

Όνομα Πατέρα :

Όνομα Μητέρας :

Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας ή Διαβατηρίου :

Ημ/νία Γέννησης :

Τόπος Γέννησης :

Φύλο : ΑΡΡΕΝ ΘΗΛΥ

Διεύθυνση μόνιμης κατοικίας :

Διεύθυνση επικοινωνίας :

Τηλέφωνα επικοινωνίας :

Email επικοινωνίας :

Τρόπος Εισαγωγής : ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΕΣ
 ΕΠΑΛ
 ΜΕΤΑΦΟΡΑ ΘΕΣΗΣ
 ΟΜΟΓΕΝΗΣ
 ΑΛΛΟΔΑΠΟΣ – ΑΛΛΟΓΕΝΗΣ
 ΕΙΔΙΚΗ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ:
 ΚΑΤΑΤΑΞΗ

Εγγραφή στο Α' εξάμηνο του Ακαδημαϊκού :

Έτους 2020-2021

Ακαδημαϊκό Έτος : 2020-2021

Δηλώνω ότι δεν είμαι εγγεγραμμένος/η σε άλλη Σχολή ή Τμήμα της Τριτοβάθμιας Εκπαίδευσης της Ελλάδας και ότι επιθυμώ να παρακολουθήσω τα μαθήματα του Α' Εξαμήνου.

Ο/Η Αιτών/ούσα και Δηλών /
ούσα

.....
(υπογραφή)