



**ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ  
ΠΑΤΡΩΝ**  
UNIVERSITY OF PATRAS

ΤΜΗΜΑ ΙΣΤΟΡΙΑΣ ΑΡΧΑΙΟΛΟΓΙΑΣ  
Γ. Σεφέρη 2, 30100, ΑΓΡΙΝΙΟ-  
ΤΗΛ:2641074231, 74232,74233  
FAX:2641074230  
email: secr-ha@upatras.gr

## ΑΙΤΗΣΗ

Α.Μ.:.....

ΟΝΟΜΑ:.....

ΕΠΩΝΥΜΟ: .....

ΟΝ. ΠΑΤΡΟΣ:.....

ΟΝ. ΜΗΤΕΡΑΣ:.....

ΗΜΕΡ.ΓΕΝΝΗΣΗΣ.....

ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:.....

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ (μόνιμη):

Οδός & Αριθμός:.....

ΤΚ & Πόλη:.....

ΤΗΛΕΦΩΝΟ (κινητό & σταθερό):

.....

.....

e-mail : .....

**\*απαραίτητη η προσκόμιση της  
ειδικής ταυτότητας δωρεάν  
σίτισης και βιβλιοθήκης**

**ΠΡΟΣ**

**Το Τμήμα Ιστορίας-Αρχαιολογίας**

Παρακαλώ όπως με διαγράψετε από το  
Τμήμα Ιστορίας-Αρχαιολογίας του  
Πανεπιστημίου Πατρών για

.....

Ευχαριστώ

**\*απαραίτητη η προσκόμιση της  
φοιτητικής ταυτότητας**

**Ο/Η ΑΙΤΩΝ –ΑΙΤΟΥΣΑ**

---

(υπογραφή)