|  |  |
| --- | --- |
| *C:\Users\lazaros\Pictures\TEILOGO_new.jpg* | Αρ. Πρωτ. …….………………………….Ημερομηνία ……………………………...Σελίδες 1 από 1 |
|  | ***Προς : Τ.Ε.Ι. ΔΥΤΙΚΗΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ******ΤΜΗΜΑ ΔΙΕΘΝΟΥΣ ΕΜΠΟΡΙΟΥ*** |
| ΑΙΤΗΣΗ ΑΝΑΝΕΩΣΗΣ ΒΙΒΛΙΑΡΙΟΥ ΥΓΕΙΑΣ |
| ***Επώνυμο : ……………………………………….******΄Ονομα : …………………………………………******Πατρώνυμο : ……………………………………******Μητρώνυμο : ……………………………………******Τμήμα : …………………………………………*** ***…………………………………………………..******Αριθ. Ειδ. Μητρώου : …………………………...******Αρ. Δ.Τ. ή Διαβατηρίου: ………………………..******Δ/νση κατοικίας : ………………………………..******……………………………………………………******Αριθ.: ……………………..Τ.Κ. ………………..******Πόλη : ……………………………………………******Τηλέφωνο : ………………………………………******Κινητό τηλ.: ……………………………………..******e-mail : …………………………………………..*** | ***Σας υποβάλλω τα απαραίτητα δικαιολογητικά και παρακαλώ να ανανεώσετε το σπουδαστικό βιβλιάριο περίθαλψής μου.******ΚΑΣΤΟΡΙΑ …………………..20….******Ο/Η Αιτ………….******………………………………….******(Υπογραφή)******Συνημμένα Υποβάλλω :***1. ***Σπουδαστικό Βιβλιάριο Περίθαλψης***
2. ***Βεβαίωση σπουδών***
 |

Κωδ. ΑσΜ21