|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  | **Προς:** τη |
| **ΑΙΤΗΣΗ** | Γραμματεία του Τμήματος **Φαρμακευτικής** |
| **ΓΙΑ ΕΞΑΙΡΕΣΗ ΑΠΟ** **ΤΗΝ ΤΕΛΕΤΗ ΟΡΚΩΜΟΣΙΑΣ** | του ΕΚΠΑ |
| **ΔΙΔΑΚΤΟΡΟΣ** |  |
|  |  |
|  |  |
| **Επώνυμο:**………………………………………………............... | Παρακαλώ να εξαιρεθώ από την |
| **Όνομα:**………………………………………………………………… | προγραμματισμένη ορκωμοσία των |
| **Πατρώνυμο:**………………………………………………………… | Διδακτόρων, στις ……………………………………..λόγω ………………………………………………………… |
| **Ημ/νία πρώτης Εγγραφής:**…………………………………………………………… | ………………………………………………………………….………………………………………………………………….. |
|  | ………………………………………………………………….. |
| **Τηλέφωνο:**………………………………………………………….. |  |
| **Κινητό Τηλέφωνο:………………………………………………** |  |
| **e**-**mail**:…………………………………………………………………. |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  | Ο/ Η αιτών/ αιτούσα |
|  |  |
| Συνημμένα: | (Υπογραφή) |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  Αθήνα,……………………………………….. |