

Αρ. Πρωτ:.....

Ημερομηνία:...../...../.....

(συμπληρώνεται από τη Γραμματεία)

Α Ι Τ Η Σ Η
ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΤΗΝ ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑΤΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΤΙΚΗ ΣΕΠΤΕΜΒΡΙΟΥ
(για τους φοιτητές με μητρώα 2016 και παλαιότερα)

Π Ρ Ο Σ

Στοιχεία Αιτούντος/Αιτούσης

Επώνυμο:.....

Όνομα:.....

Όνομα Πατέρα:.....

Όνομα Μητέρας:

Αρ. Αστ. Ταυτ.:

Δ/νση:

.....

Αρ. Μητρώου:.....

Κινητό:.....

Email:.....

Τη Γραμματεία του Τμήματος

.....
του Πανεπιστημίου Πειραιώς

Παρακαλώ όπως δεχτείτε την αίτησή μου για τη συμμετοχή μου στην συμπληρωματική εξεταστική Σεπτεμβρίου 2025, στο /α παρακάτω μάθημα/τα:

.....
.....
.....

Στην περίπτωση που **μετά** τη συμμετοχή μου στην παραπάνω εξεταστική δεν έχω καταστεί πτυχιούχος, αλλά πληρώ τις προϋποθέσεις, **αιτούμαι** την έγκριση παράτασης της διάρκειας φοίτησής μου για 2/3 εξάμηνα.

Πειραιάς,/...../202....

Ο/Η Αιτ.....

(υπογραφή)