Αλεξ/πολη, ………………………

**ΑΙΤΗΣΗ ΦΟΙΤΗΤΗ/ΦΟΙΤΗΤΡΙΑΣ**

 **ΓΙΑ ΑΝΑΓΝΩΡΙΣΗ ΜΑΘΗΜΑΤΟΣ**

**Προς τη Συνέλευση**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Ονοματεπώνυμο φοιτητή/ριας: |  …………………………………………………………………. |
| Α.E.Μ.: |  ………………… |
| Τηλέφωνο: |  ………………………………………………………………… |

Παρακαλώ για την αναγνώριση του μαθήματος ………………………………………………….

……………………………………………….. του …………. εξαμήνου σπουδών του Τμήματος.

Ο αιτών / Η αιτούσα

*[Ονοματεπώνυμο και υπογραφή]*

***Συνημμένα:***

1. **Αναλυτική βαθμολογία από το Τμήμα προέλευση**ς των μαθημάτων για τα οποία κατατίθεται αίτημα αναγνώρισης.
2. **Περίγραμμα/περιγραφή μαθήματος προς αναγνώριση από τον Οδηγό Σπουδών του Τμήματος ή της Σχολής προέλευσης που ίσχυε κατά την διάρκεια φοίτησης του αιτούντος.**
3. **Υπεύθυνη Δήλωση ότι τα δικαιολογητικά 2 και 3 είναι αληθή.**