 Χαλάνδρι, ……………...

Αριθμ. Πρωτ. ………….

**ΑΙΤΗΣΗ ΠΡΟΦΟΡΙΚΗΣ ΕΞΑΤΑΣΗΣ**

**ΠΡΟΣ:** Το Δ.Ι.Ε.Κ. ΧΑΛΑΝΔΡΙΟΥ

|  |  |
| --- | --- |
| Eπώνυμο:…………………………………………  Όνομα: ……………………………………………  Πατρώνυμο: ……………………………………..  Ειδικότητα: ………………………………………  Δ/νση Κατοικίας:…………………………………  …………………………………………………….  Τηλέφωνο:………………………………………..  Εmail:……………………………………………… | Παρακαλώ να μου επιτρέψετε να εξεταστώ προφορικά στα μαθήματα της ειδικότητάς μου σύμφωνα με τα οριζόμενα από την Γνωμάτευση/Διάγνωση που υποβάλλω.  Συνημμένα:   1. Διάγνωση/Γνωμάτευση Δημόσιου Φορέα |

Χαλάνδρι, ……. / …….. / 202….

Ο / Η αιτ………

Θέμα: « **Aίτηση Προφορικής εξέτασης**»

(Ονοματεπώνυμο & Υπογραφή)