 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)