|  |  |
| --- | --- |
| **ΑΙΤΗΣΗ** Επώνυμο: Όνομα: Όνομα Πατέρα:Όνομα Μητέρας: Κινητό: Email: Αρ. Αστυν. Ταυτότητας: ΚΑΛΑΜΑΤΑ, ... / ... / 2022 | **ΠΡΟΣ****ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ****ΣΧΟΛΗ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ ΥΓΕΙΑΣ****ΤΜΗΜΑ ΛΟΓΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ**Σας παρακαλώ να κάνετε δεκτή την αίτησή μου για συμμετοχή στις **κατατακτήριες εξετάσεις** του Τμήματος Λογοθεραπείας της Σχολής Επιστημών Υγείας του Πανεπιστημίου Πελοποννήσου.Σας γνωρίζω ότι είμαι πτυχιούχος:**🞏** Πανεπιστημίου **🞏** Τ.Ε.Ι. ή ισοτίμων προς αυτά**🞏** Α.Σ.ΠΑΙ.Τ.Ε.Τμήμα:......................................................................... ......................................................................... Σχολή: ..................................................................................................................................................Ανώτατο Εκπαιδευτικό Ίδρυμα: ……………………………………….……………………………….........................................................................**ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ** σας υποβάλλω:**1.** Αντίγραφο πτυχίου ή πιστοποιητικό περάτωσης σπουδών.Προκειμένου για πτυχιούχους εξωτερικού συνυποβάλλεται και πράξη αναγνώρισης της ισοτιμίας του τίτλου σπουδών τους από την αρμόδια αρχή ([Δ.Ο.Α.Τ.Α.Π.](http://www.doatap.gr/)), συνοδευόμενη με επίσημη μετάφραση του πτυχίου στην ελληνική γλώσσα.**2.** Φωτοαντίγραφο Δελτίου Αστυνομικής Ταυτότητας ή Διαβατηρίου.Ο/Η αιτών/ούσα  |

 (Υπογραφή)