**ΑΙΤΗΣΗ ΑΝΑΓΝΩΡΙΣΗΣ ΜΑΘΗΜΑΤΩΝ**

### ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΦΟΙΤΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ

Επώνυμο:

Όνομα: ………………………………………………………………

Πατρώνυμο:

ΑΜ:

Εξάμηνο Φοίτησης:

Τηλ.:

Κινητό:

Email (ακαδημαϊκό)

**Τρόπος εισαγωγής στο Τμήμα:**

|  |  |
| --- | --- |
| Με κατατακτήριες εξετάσεις*Ημερομηνία αποφοίτησης από το Τμήμα προέλευσης …………………………………..* |  |
| Κατόπιν μετεγγραφής |  |
| Εισαγωγή με το 10% |  |
| Με άλλον τρόπο (να αναφερθεί παρακάτω)……………………………………………………………… |  |

Ο αιτών / Η αιτούσα

*(Υπογραφή)*

 **Αρ. Πρωτ.:……………………….**

 **Καλαμάτα:…………………….**

**Προς τη**

*Γραμματεία του Τμήματος Λογοθεραπείας*

*της Σχολής Επιστημών Υγείας*

*gramlogo@uop.gr*

Παρακαλώ να μου αναγνωρίσετε τα παρακάτω μαθήματα στα οποία είχα εξεταστεί επιτυχώς στο Τμήμα (προέλευσης):

Η εγγραφή μου στο Τμήμα Λογοθεραπείας πραγματοποιήθηκε:

στο **Γ’** εξάμηνο,

του ακαδημαϊκού έτους **2023-2024**,

Συνοδευτικά επισυνάπτω:

1. Αναλυτική βαθμολογία από το Τμήμα προέλευσης
2. Πρόγραμμα σπουδών του Τμήματος προέλευσης (πρέπει να περιλαμβάνει τη διδαχθείσα ύλη των προς αναγνώριση μαθημάτων)

Ακολουθεί πίνακας με τα προς αναγνώριση μαθήματα:

|  |
| --- |
| **Με σειρά προτεραιότητας μαθήματα που επιθυμώ να αναγνωρίσω:**  |
| **Μάθημα Τμήματος προέλευσης** | **Αντίστοιχο μάθημα Τμήματος Λογοθεραπείας** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |