|  |  |
| --- | --- |
| **ΑΙΤΗΣΗ**  Επώνυμο ..............................................  Όνομα ..................................................  Όνομα πατρός .....................................  Όνομα μητρός………………………………….  Τόπος γέννησης …………….…………………  Τόπος κατοικίας……………….……………….  Αρ. Δ. Τ. ……………………………………………  Τηλ. ....................................................  Κιν ……………………………………………….….  e-mail …………………………………….……….  Αριθμός Μητρώου…………………………..  **ΘΕΜΑ: Αίτηση ένταξης** | **Προς: Τμήμα Επιστήμης και Τεχνολογίας Τροφίμων** |
| Επειδή πληρώ τις προϋποθέσεις που προβλέπει η διάταξη του άρθρου53 παρ.5 του Ν. 4610/2019, ζητώ να παρακολουθήσω επιπλέον μαθήματα από το πρόγραμμα σπουδών του Τμήματος Επιστήμης και Τεχνολογίας Τροφίμων του Πανεπιστημίου Πελοποννήσου ώστε να λάβω πτυχίο πανεπιστημιακής  Εκπαίδευσης.  Καλαμάτα,…………………….20……  **Ο / Η Αιτ……….**  **(Υπογραφή & ολογράφως)** |
|  |  |