

## ΑΙΤΗΣΗ

Επώνυμο .....

Όνομα .....

Πατρώνυμο .....

Διεύθυνση κατοικίας .....

.....

.....

Τηλέφωνο .....

Email: .....

Θέμα: Βεβαίωση πενταετούς φοίτησης  
(integrated master)

Ορεστιάδα ... / ... /.....

## ΠΡΟΣ

Τμήμα Αγροτικής Ανάπτυξης  
Ορεστιάδας

Σας παρακαλώ να μου χορηγήσετε  
βεβαίωση πενταετούς φοίτησης  
( integrated master )  
Έτος αποφοίτησης:

Ο/Η Αιτ.....