**ΑΙΤΗΣΗ 1ης ΕΓΓΡΑΦΗΣ**

ΕΠΩΝΥΜΟ: …………......……………………………

ΟΝΟΜΑ: ………………………………………………..

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ:…………………………….........

ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ: .………………………………..

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ: ………………………

ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ: ………………………………..

ΜΟΝΙΜΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑ- ΠΕΡΙΟΧΗ: ………………..…………………………………………….

……………………………………………………………….

ΟΔΟΣ: …………………………………………………….

ΑΡΙΘ..…….Τ.Κ. ………………………………………..

ΤΗΛΕΦΩΝA: …………………………………………….

……………………………………………………………….

Ε-MAIL: …………………………………………………..

ΑΡΙΘΜΟΣ ΤΑΥΤ./ΔΙΑΒ. (όπως δηλώθηκε στο Υπουργείο)……………………………………………..

 ΑΜΚΑ: ………………………………………………….

**ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**

Δηλώνω υπεύθυνα και ότι δεν είμαι εγγεγραμμένος /η σε άλλο προπτυχιακό πρόγραμμα σπουδών Τμήματος Α.Ε.Ι. της Ελλάδας.

Ο/Η ΔΗΛ………………………………………..

|  |
| --- |
| **ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΑΙ ΑΠΟ ΤΗΝ ΥΠΗΡΕΣΙΑ** **ΑΡ.ΚΕΝΤΡΙΚΟΥ ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ ΠΑ.ΔΑ****……………………………………………………………..****ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ………………………………………….** |

**ΠΡΟΣ ΤΗ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ ΤΟΥ**

**ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΦΥΣΙΚΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ**

**ΤΗΣ ΣΧΟΛΗΣ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ ΥΓΕΙΑΣ &**

**ΠΡΟΝΟΙΑΣ του ΠΑ.Δ.Α**

Σας υποβάλλω τα νόμιμα για την εγγραφή μου δικαιολογητικά:

**ΤΡΟΠΟΣ ΕΓΓΡΑΦΗΣ**

α) Μετεγγραφή

γ) Κατατακτήριες Εξετάσεις

δ) Κύπριος

ε) Αλλοδαπός

στ) Έλληνας εξωτερικού

ζ) Υπότροφος εξωτερικού

η) Αθλητής

θ) Σοβαρή πάθηση σε ποσοστό 5%

ι) άλλο ………………………………………………

Ο/Η ΑΙΤ…………….

1. ΕΠΙΣΥΝΑΠΤΩ ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ/ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ

2. ΕΠΙΣΥΝΑΠΤΩ ΟΛΑ ΤΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΠΟΥ ΑΠΑΙΤΟΥΝΤΑΙ ΓΙΑ ΤΗΝ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΜΟΥ, (ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΤΗΝ ΕΓΚΥΚΛΙΟ ΤΟΥ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟΥ ΚΑΙ ΤΙΣ ΑΠΟΦΑΣΕΙΣ ΤΟΥ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟΥ ΔΥΤΙΚΗΣ ΑΤΤΙΚΗΣ)