

Αριθμ. Πρωτ: .....

Πάτρα .../.../2015

Α Ι Τ Η Σ Η

**ΠΡΟΣ:**  
**ΤΜΗΜΑ ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΩΝ**  
**ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΩΝ**  
**ΣΔΟ Τ.Ε.Ι. ΔΥΤ. ΕΛΛΑΔΑΣ**

ΑΡΙΘΜ. ΜΗΤΡΩΟΥ ΣΠΟΥΔΑΣΤΗ:

ΕΠΩΝΥΜΟ:.....

ΟΝΟΜΑ:.....

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ:.....

ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΡΟΣ:.....

ΑΔΤ :.....

ΈΤΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:.....

ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:.....

ΕΞΑΜΗΝΟ ΤΥΠΙΚΟ:.....

ΤΗΛΕΦΩΝΟ: (Οικίας) .....

(Κινητό) .....

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ:.....

*ΑΝΑΣΤΟΛΗΣ ΣΠΟΥΔΩΝ για χρονικό διάστημα  
..... και συγκεκριμένα για  
..... (αναφέρετε τα  
εξάμηνα σπουδών)*

Ο/Η ΑΙΤ.....

(υπογραφή)