

Αριθμ. Πρωτοκ.:

Ημερομηνία:

**Α Ι Τ Η Σ Η  
ΠΡΟΣ ΤΗ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ  
ΤΗΣ ΣΧΟΛΗΣ  
ΠΟΛΙΤΙΚΩΝ ΜΗΧΑΝΙΚΩΝ**

Παρακαλώ να μου επιτρέψετε να εξεταστώ στα μαθήματα που μου έχει χρεώσει ο ΔΟΑΤΑΠ, προκειμένου ο τίτλος σπουδών μου να αναγνωρισθεί και ως δίπλωμα αντίστοιχο προς το χορηγούμενο από την Σχολή Πολιτικών Μηχανικών του Ε.Μ.Π.

**ΕΠΩΝΥΜΟ:**

**ΟΝΟΜΑ:**

**ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:**

**ΤΗΛΕΦΩΝΟ**

Ο / Η ΑΙΤ.

(Υπογραφή)