

ΑΙΤΗΣΗ

Αριθμός πρωτοκόλλου.....

ΟΝΟΜΑ:.....

Προς τον Διευθυντή του 2^{ου} ΕΠΑΛ Ευόσμου

ΕΠΩΝΥΜΟ:.....

Τέρμα οδού Σμύρνης ΤΚ 56224 ΕΥΟΣΜΟΣ

ΟΔΟΣ:.....

Τηλέφωνο: 2310707071

ΑΡΙΘΜΟΣ:.....

Φαξ: 2310757424

ΤΚ:.....

Τηλέφωνο επικοινωνίας:.....

Παρακαλώ να μου χορηγήσετε αποδεικτικό
πτυχίου/απολυτηρίου για να το χρησιμοποιήσω.....

Απόφοιτος/η του σχολείου:

2^ο ΤΕΛ Ευόσμου

2^ο ΤΕΕ Ευόσμου

2^ο ΕΠΑΛ Ευόσμου

Ημερομηνία.....

Έτος αποφοίτησης:.....

Ο/Η Αιτών/ούσα

Τομέας:

Ειδικότητα:.....

Θέμα: «Χορήγηση αποδεικτικού
πτυχίου/απολυτηρίου»