****

**ΑΙΤΗΣΗ ΑΝΑΓΝΩΡΙΣΗΣ ΜΑΘΗΜΑΤΟΣ**

ΕΠΩΝΥΜΟ:…………………………………….…………………………

ΟΝΟΜΑ:……………………………………..……………………………

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:……………………………….............................

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:………………………………….………………………….

ΠΟΛΗ:……………………………………………...........................

ΤΗΛ: ……………………….……………………………………………….

ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΟ ΤΑΧΥΔΡΟΜΕΙΟ:

………………………………………………………..………………………

ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ:………………………………………………

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ: ……………………………………………………….

**Κατόπιν ελέγχου των απαραίτητων δικαιολογητικών, εγκρίνω την αναγνώριση του μαθήματος ……………………. …………………………………………………………………………………….**

**με τον βαθμό ……………**

**Ονοματεπώνυμο Καθηγητή/τριας**

**…………………………………………………………………………………….**

**Υπογραφή …………………………………………………………………..**

**ΠΡΟΣ**

**Τη Συνέλευση του Τμήματος ΠΕΔΔ**

Σας καταθέτω τα απαραίτητα δικαιολογητικά προς έλεγχο, προκειμένου να εγκριθεί η αναγνώριση του μαθήματος ..…………………………………………………………………, καθώς έχω εξεταστεί επιτυχώς σε αντίστοιχο μάθημα με τίτλο ….….……………………………………………………………………. του Τμήματος ……………………………………………………………… της Σχολής ……………………………………………………………………. και έλαβα τον βαθμό …………………

**Απαραίτητα Δικαιολογητικά**

1. Αναλυτική Βαθμολογία από το προηγούμενο Τμήμα
2. Περιγραφή του μαθήματος από τον οδηγό σπουδών του προηγούμενου Τμήματος
3. Φοιτητική ταυτότητα

Ο ΑΙΤΩΝ/Η ΑΙΤΟΥΣΑ

………………………………..

(υπογραφή)