ΑΙΤΗΣΗ

**ΠΡΟΣ**

Την Συντονιστική Επιτροπή του Δ-Δ ΠΜΣ

Του/Της: .....
.....
.....,
Ειδίκευση: ……..,

Ον. Πατρός:.....
Διεύθυνση: .....
.....
.....

Τηλέφωνο: .....

Αθήνα, .....

Παρακαλώ για την έγκριση παράτασης (……) φοιτήσεώς μου στο Δ-Δ ΠΜΣ.

Λόγος της αιτουμένης παράτασης είναι
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Σημειωτέον ότι για την εν λόγω παράταση συναινεί και ο συνυπογράφων/ουσα Επιβλέπων/ουσα Καθηγητής/τρια μου, κ.....
.....

Με τιμή

Ο/Η Αιτών/Αιτούσα

Ο/Η Επιβλέπων/Επιβλέπουσα