ΑΙΤΗΣΗ

|  |  |
| --- | --- |
| ΠΡΟΣ: | **ΤΗΝ ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΕΠΙΛΟΓΗΣ ΤΟΥ Π.Μ.Σ.** Χρηματοοικονομική – Λογιστική, Finance – Accounting  |

|  |
| --- |
| Επώνυμο:  |
| Όνομα:  |
|  |
| Δ/νση Αλληλογραφίας: |
| Τηλέφωνο: (οικία), (προσωπικό κινητό)EMAIL: |

|  |  |
| --- | --- |
| Θέμα: | Αίτηση απαλλαγής διδάκτρων σύμφωνα με τις παρ. 2 και 3 του άρθρου 35 του ν. 4485/2017 |

|  |
| --- |
| Παρακαλώ να κάνετε δεκτή την αίτησή μου για απαλλαγή διδάκτρων, επειδή πληρώ τις προϋποθέσεις των παρ. 2 και 3 του άρθρου 35 του ν. 4485/2017. Συνημμένα υποβάλλω τα απαραίτητα δικαιολογητικά σύμφωνα με το άρθρο 5 της Υ.Α. 131757/Ζ1. |
|  |

Συνημμένα:

1. …………………….
2. …………………….

Ημερομηνία: …/…../20…

Ο Αιτών/ Η Αιτούσα

(Υπογραφή)

1. …………………….
2. …………………….
3. …………………….
4. …………………….
5. …………………….
6. …………………….
7. …………………….