|  |  |
| --- | --- |
|  | Αριθμ. Πρωτ. Κόρινθος, (Συμπληρώνονται από τη Βιβλιοθήκη) |
| **ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΝΕΟΥ ΜΕΛΟΥΣ** |

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ:

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:

ΙΔΙΟΤΗΤΑ:

ΑΡΙΘ. ΜΗΤΡΩΟΥ:

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΜΟΝΙΜΗΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ (Οδός, Πόλη και Τ.Κ..):

ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ (Σταθερό και κινητό):

EMAIL:

Παρακαλώ όπως με εγγράψετε στις υπηρεσίες της Βιβλιοθήκης του Τμήματος Π.Ε.Δι.Σ.

* Με την υποβολή της αίτησης εγγραφής παρακαλούμε όπως καταθέτετε μαζί αντίγραφο της ακαδημαϊκής ταυτότητά σας.
* Η κατάθεση της αίτησης συνεπάγεται αποδοχή των όρων και των κανονισμών της Βιβλιοθήκης.

Ημερομηνία:

Υπογραφή: