



ΑΙΤΗΣΗ

Όνομα:
Επώνυμο:
Διεύθυνση:
Τηλέφωνο:
Email:
Τμήμα:
Ιδιότητα:
Αριθμός άδειας κυκλοφορίας:
Ημερομηνία:

Παρακαλώ να μου χορηγήσετε τηλεχειριστήριο για τη χρήση του χώρου στάθμευσης για φοιτήτριες/ές με αναπηρία της Παιδαγωγικής Σχολής του Αριστοτελείου Πανεπιστημίου Θεσσαλονίκης. Μετά την ολοκλήρωση των σπουδών μου / της εργασιακής κατάστασης μου στην Παιδαγωγική Σχολή οφείλω να επιστρέψω το τηλεχειριστήριο στη Γραμματεία της Κοσμητείας της Παιδαγωγικής Σχολής, το οποίο και αποσυντονίζεται.

Ο/Η Αιτών/ούσα