

ΕΘΝΙΚΟ ΜΕΤΣΟΒΙΟ ΠΟΛΥΤΕΧΝΕΙΟ

ΣΧΟΛΗ ΠΟΛΙΤΙΚΩΝ ΜΗΧΑΝΙΚΩΝ

Υ Π Ε Υ Θ Υ Ν Η Δ Η Λ Ω Σ Η

Ο/Η υπογεγραμμέν... δηλώνω υπεύθυνα και με γνώση των συνεπειών του Νόμου για
ψευδή δήλωση ότι τα παρακάτω στοιχεία είναι ακριβή

ΕΠΩΝΥΜΟ:.....

ΟΝΟΜΑ:.....

ΑΡ. ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ:.....

Τελοιοφοιτ... της Σχολής Πολιτικών Μηχανικών

ΕΤΟΣ ΓΕΝΝΗΣΕΩΣ:..... ΠΟΛΗ ή ΧΩΡΙΟ:.....

ΜΟΝΙΜΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:.....

.....

Τ.Κ.: ΤΗΛΕΦΩΝΟ:

Αθήνα, .../.../20...

Ο/Η Δηλ.....