**ΑΙΤΗΣΗ**

Επώνυμο ……………………………

Όνομα ………………………………

Πατρώνυμο …………………………

Τόπος Γέννησης …………………….

Ημερ. Γέννησης …………………...

Τμήμα Κοινωνικής Εργασίας

ΑΕΜ (Αρ. Ειδ. Μητρώου) ……………………………………….

Δ/νση Κατοικίας …………………….

Tαχ. Κώδικας ………………………..

Πόλη …………………………………

Τηλέφωνο σταθερό…………………

Τηλέφωνο κινητό……………………

e-mail πανεπιστημιακό: ……………………………………….

e-mail προσωπικό: ………………………………………

Κομοτηνή ……………………………

Προς

τη Γραμματεία του Τμήματος Κοινωνικής Εργασίας

του Δημοκρίτειου Πανεπιστημίου Θράκης

Σας παρακαλώ να μου χορηγήσετε:

* **Βεβαίωση παιδαγωγικής και διδακτικής επάρκειας**

 Ο/Η Αιτών/ούσα

 (Υπογραφή)