



ΒΕΒΑΙΩΣΗ

Ημερομηνία:

Βεβαιώνεται ότι ο (αρ.ταυτότητας.....)

είναι φοιτητής του Τμήματος, είναι εγγεγραμμένος στο

μάθημα του Τμήματος Μαθηματικών και Στατιστικής, ΜΑΣ -

..... και θα παρακαθήσει σε ενδιάμεση εξέταση του

μαθήματος στις και ώρα -

Στοιχεία επικοινωνίας φοιτητή:

Τηλέφωνο επικοινωνίας:.....

Ηλεκτρονική Διεύθυνση:.....

Η βεβαίωση αυτή εκδίδεται για το Υπουργείο Άμυνας.

Ονοματεπώνυμο

Διδάσκοντα/ουσας:

Υπογραφή: