**ΕΝΤΥΠΟ ΑΤΟΜΙΚΟΥ AITHMATOΣ**

**για τον φοιτητικό πληθυσμό**

|  |  |
| --- | --- |
| **Προς Σύμβουλο Καθηγητή ΦμεΑ** | |
| Ονοματεπώνυμο |  |
| Αριθμός Μητρώου |  |
| Έτος Εισαγωγής |  |
| Εξάμηνο φοίτησης |  |
| Κατεύθυνση σπουδών |  |
| Κινητό τηλέφωνο |  |
| email |  |
| Προπτυχιακό Πρόγραμμα Σπουδών βάσει του οποίου εισαχθήκατε: | |
| Σε περίπτωση που το θεωρείτε σημαντικό ώστε να κατανοηθεί καλύτερα το αίτημά σας, παρακαλώ να αναφέρετε την αναπηρία ή την ειδική εκπαιδευτική ανάγκη | |
| Τρόπος επικοινωνίαςΜέσω emailΔια ζώσης συνάντησηΔιαδικτυακή συνάντηση Ημερομηνία Συνάντησης: | |
| **ΘΕΜΑΤΑ ΣΥΖΗΤΗΣΗΣ**  Παρακαλώ να θέσετε παρακάτω το θέμα/αίτημα σας | |
|  | |