|  |  |
| --- | --- |
| **ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ****ΣΧΟΛΗ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ ΥΓΕΙΑΣ****ΤΜΗΜΑ ΒΙΟΧΗΜΕΙΑΣ ΚΑΙ** **ΒΙΟΤΕΧΝΟΛΟΓΙΑΣ**ΑΙΤΗΣΗΕΠΩΝΥΜΟ……………………...……ΟΝΟΜΑ……………………………….ΟΝ. ΠΑΤΡΟΣ……………………..….ΑΜ…………….…………...………..Διεύθυνση……………………………..Τηλέφωνο……………………………...Λάρισα, ……………………..  | Προςτην Γραμματεία του Τμήματος Βιοχημείαςκαι Βιοτεχνολογίας του Πανεπιστημίου Θεσσαλίας Παρακαλώ να μου χορηγήσετε το πιστοποιητικό ***«Πιστοποιητικό γνώσεων χειρισμού Η/Υ»***. Ο/Η αιτ….………………..(υπογραφή) |