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