

Αρίθμ.Πρωτ.
Ημερομηνία.....

ΑΙΤΗΣΗ

**Προς το
Τμήμα Διοίκησης
Εφοδιαστικής Αλυσίδας**

Επώνυμο:

Όνομα:

Όνομα πατρός:.....

Τηλέφωνο:

Κινητό:

E-mail:

Παρακαλώ να δεχτείτε την
αίτηση μου προκείμενου
να συμμετάσχω στις
κατατακτήριες εξετάσεις .

ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ:

1. Αντίγραφο Πτυχίου
2. Αντίγραφο Αστ. Ταυτότητας

Ο ΑΙΤ.....

Υπογραφή