

Προς  
Τη Γραμματεία Κτηνιατρικής Σχολής  
του Α.Π.Θ.

**ΑΙΤΗΣΗ – ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ Δ.Ο.Α.Τ.Α.Π.**

Επώνυμο .....	κύριε Πρόεδρε,
Όνομα .....	Παρακαλώ να εγκρίνετε τη συμμετοχή μου
Όνομα πατρός .....	στις εξετάσεις των παρακάτω μαθημάτων για
Πτυχιούχος Κτηνιατρικής Σχολής: .....	την αναγνώριση ισοτιμίας του πτυχίου
.....	Κτηνιατρικής αλλοδαπής.
Δ/ση κατοικίας .....	1. Ακτινολογία <input type="checkbox"/>
.....	2. Διατροφή <input type="checkbox"/>
Τ.Κ. ....	3. Ζωοτεχνία <input type="checkbox"/>
Τηλέφωνο .....	4. Ιχθυολογία και Ιχθυοπαθολογία <input type="checkbox"/>
Κινητό .....	5. Λοιμώδη και Παρασιτικά Νοσήματα <input type="checkbox"/>
Εξεταστική Περίοδος:	6. Μαιευτική-Παθ. Αναπαραγωγής <input type="checkbox"/>
.....	7. Μελισσοκομία και Μελισσοπαθολογία <input type="checkbox"/>
Θεσσαλονίκη, ..... 200....	8. Παθολογία Ζώων Συντροφιάς <input type="checkbox"/>
Ο/Η Δηλών/ούσα	9. Παθολογία Παραγωγικών Ζώων <input type="checkbox"/>
(υπογραφή)	10. Παθολογία Πτηνών <input type="checkbox"/>
	11. Παθολογία Χοίρου <input type="checkbox"/>
	12. Τεχνολογία Τροφίμων <input type="checkbox"/>
	13. Υγιεινή Τροφίμων Ζωικ. Προεؤل. <input type="checkbox"/>
	14. Χειρ. με Ακτιν. και Αναισθ. Ζώων <input type="checkbox"/>

**Σημείωση**

Για την ορθή συμπλήρωση της αίτησης παρακαλείσθε:

1. να σημειώσετε με ✓ το πλαίσιο δίπλα στο μάθημα στο οποίο επιθυμείτε να εξετασθείτε και
2. να διαγράψετε τα μαθήματα στα οποία δεν επιθυμείτε να εξετασθείτε.