|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ταχ. Δ/νση**: | Πανεπιστήμιο Δυτικής Αττικής, Τμήμα Βιοϊατρικών Επιστημών, Τομέας Οδοντικής Τεχνολογίας, Αγίου Σπυρίδωνος, 28, 12243, Αιγάλεω [Πανεπιστημιούπολη «Άλσος Αιγάλεω»] |  | Παραλαβή γραπτών |  |  |
|  |  |  | **Βαθμός Ασφαλείας** | : |  |
| **Τηλέφωνο**: | +30 210 5385………….. |  | **Ημερομηνία** | : |  |
| **Ε-mail**: |  |  | **Αριθμ. Πρωτοκόλλου** | : |  |
| **Ιστοσελίδα**: |  |  | **Βαθμός Προτεραιότητας** | : |  |
| **Πληροφορίες**: |  |  |  |  |  |

ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ - ΠΑΡΑΔΟΣΗΣ ΓΡΑΠΤΩΝ

Αιγάλεω, / / 202

|  |  |
| --- | --- |
| Μάθημα: |  |
| ΔΙΔΑΣΚΩΝ: |  |
| Επιτηρητές: |  |
|  |
|  |
|  |
| Αίθουσα: |  |
| Ημερομηνία / Ώρα: |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Α/Α | Επώνυμο - Όνομα | | | Αριθμός Μητρώου | Υπογραφή |
| 1 |  | | |  |  |
| 2 |  | | |  |  |
| 3 |  | | |  |  |
| 4 |  | | |  |  |
| 5 |  | | |  |  |
| 6 |  | | |  |  |
| 7 |  | | |  |  |
| 8 |  | | |  |  |
| 9 |  | | |  |  |
| 10 |  | | |  |  |
| 11 |  | | |  |  |
| 12 |  | | |  |  |
| 13 |  | | |  |  |
| 14 |  | | |  |  |
| 15 |  | | |  |  |
| 16 |  | | |  |  |
| 17 |  | | |  |  |
| 18 |  | | |  |  |
| 19 |  | | |  |  |
| 20 |  | | |  |  |
| 21 |  | | |  |  |
| 22 |  | | |  |  |
| 23 |  | | |  |  |
| 24 |  | | |  |  |
| 25 |  | | |  |  |
| 26 |  | | |  |  |
| 27 |  | | |  |  |
| 28 |  | | |  |  |
| 29 |  | | |  |  |
| 30 |  | | |  |  |
| 31 |  | | |  |  |
| 32 |  | | |  |  |
| 33 |  | | |  |  |
| 34 |  | | |  |  |
| 35 |  | | |  |  |
| 36 |  | | |  |  |
| 37 |  | | |  |  |
| 38 |  | | |  |  |
| 39 |  | | |  |  |
| 40 |  | | |  |  |
| Ο/Οι Επιτηρητές | Ο Παραλαβών | | |
| (ονοματεπώνυμο/α - υπογραφή/ές) | (ονοματεπώνυμο - υπογραφή) | | |