ΕΘΝΙΚΟ ΜΕΤΣΟΒΙΟ ΠΟΛΥΤΕΧΝΕΙΟ

**ΣΧΟΛΗ ΗΛΕΚΤΡΟΛΟΓΩΝ ΜΗΧΑΝΙΚΩΝ & ΜΗΧΑΝΙΚΩΝ ΥΠΟΛΟΓΙΣΤΩΝ**

|  |
| --- |
| Αρ. Πρωτ.: …………………Ημερομηνία: ……………… |

**ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΑΠΑΛΛΑΓΗ ΑΠΟ ΜΑΘΗΜΑΤΑ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ονοματεπώνυμο:………...……………................…… |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Αρ. Μητρώου: ………...……..….….....………….. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Τηλέφωνο: …………….……..……….……....… |  |  |  |  |  |  |  |  |
| e-mail: ………………….……..…...………...…. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Παρακαλώ να απαλλαγώ από τα μαθήματα της Σχολής που αναγράφονται στον πίνακα (στήλες 1 2 και 3), με βάση τα μαθήματα που αναγράφονται στον ίδιο πίνακα (στήλες 4, 5, 6 και 7), τα οποία έχω παρακολουθήσει επιτυχώς κατά τη φοίτησή μου **στο Τμήμα ή Σχολή /Πανεπιστήμιο ή Πολυτεχνείο .............................................................……………………............................** |
| **Επισυνάπτω:** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **(α) Πιστοποιητικό αναλυτικής βαθμολογίας από το Ίδρυμα προέλευσης** |  |  |  |  |  |  |
| **(β) Αντίγραφο(α) από τις σελίδες του Οδηγού Σπουδών του Ιδρύματος προέλευσης, στις οποίες αναγράφεται η διδασκόμενη ύλη και τα αντίστοιχα ECTS**  |
| **μόνο των ζητούμενων μαθημάτων.** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Μαθήματα της Σχολής από τα οποία ζητώ απαλλαγή | Αντίστοιχα μαθήματα τα οποία έχω παρακολουθήσει επιτυχώς στο Ίδρυμα προέλευσης | Σύγκριση των ECTS(8) {ECTS(6) > ή = ECTS (3), NAI/OXI} | Υπογραφή Εισηγητή(9) | Απόφαση Επιτροπής Προπτυχιακών Σπουδών(10) |
| Τίτλος μαθήματος (1) | Εξάμηνο (2) | ECTS (3) | Τίτλος μαθήματος (4) | Εξάμηνο (5) | ECTS (6) | Βαθμός (7) |  |  |  |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  | Αθήνα, ../../…. |  |  |  |
|  |  |  |  |  | Ο Αιτών/ Η Αιτούσα |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | …………………………………………. |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Σημείωση: Να συμπληρώνονται σπό τον/την φοιτή/τρια όλα τα ζητούμενα στοιχεία μόνο των επτά πρώτων στηλών του πίνακα. |  |  |  |  |  |