

ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ
ΤΜΗΜΑ ΙΑΤΡΙΚΗΣ

ΓΡΑΜΜΑΤΙΟ ΠΛΗΡΩΜΗΣ ΠΑΡΑΒΟΛΟΥ

Ο/Η υπογεγραμμένος/η φοιτητής/τρια του
Τμήματος Ιατρικής, με Αριθμό Δελτίου Ταυτότητας αιτούμαι
έκδοσης Παπύρου και θα καταβάλλω το παράβολο των
.....(4,96 €) στον λογαριασμό όψεως της **ΕΤΕ IBAN**
GR58 0110 2010 0000 2014 8061 664 που τηρεί το Π.Θ. στην Εθνική
Τράπεζα.

Το καταθετήριο της Τράπεζας δηλώνω ότι πρέπει να το προσκομίσω μαζί με
το παρόν έντυπο στον Προϊστάμενο Γραμματείας του Τμήματος, εντός τριών
ημερών από την πληρωμή του ποσού ώστε να ισχύει η προμήθεια του
παπύρου.

Λάρισα

Ο ΦΟΙΤΗΤΗΣ
(Ον/νυμο & υπογραφή)

Η Γραμματέας του Τμήματος
Ιατρικής