



Αγίας Παρασκευής - 26504
ΠΛΑΤΑΝΙ ΡΙΟΥ

Υ Π Ε Υ Θ Υ Ν Η Δ Η Λ Ω Σ Η

Ο/Η κάτωθι υπογεγραμμένος/η
κηδεμόνας τού/τής
μαθητή /-τριας τής τάξης τού Αρσακείου

ΕΠΙΘΥΜΩ

τη συμμετοχή τού γιου μου/τής κόρης μου στα ερευνητικά προγράμματα των εξής εργαστηρίων του Πανεπιστημίου Πατρών:

Τμήμα Μηχανολόγων και Αεροναυπηγών Μηχανικών

Πανεπιστημίου Πατρών

Εργαστήριο Συστημάτων Παραγωγής & Αυτοματισμού

☐

Τμήμα Ηλεκτρολόγων Μηχανικών & Τεχνολογίας Υπολογιστών

Πανεπιστημίου Πατρών

Εργαστήριο Θεωρητικής Ηλεκτροτεχνίας και Ενσύρματης Τηλεπικοινωνίας

☐

Τμήμα Ιατρικής Πανεπιστημίου Πατρών

☐

Τμήμα Βιολογίας Πανεπιστημίου Πατρών

☐

Τμήμα Φαρμακευτικής Πανεπιστημίου Πατρών

☐

Τμήμα Φιλοσοφίας Πανεπιστημίου Πατρών

☐

Δύο επιλογές προτίμησης με ενδείξεις 1 και 2.

Διαμονή ☐

Μετακίνηση ☐

Διατροφή ☐

Το πρόγραμμα των “SUMMER SCHOOL” θα διαρκέσει από 25 Ιουνίου έως και 06 Ιουλίου 2018 και ανάλογα με το οργανόγραμμα του κάθε εργαστηρίου.

Κινητό γονέα:.....

Κινητό μαθητή/τριας:.....

e-mail:.....

Ημερομηνία, 2018

Ο δηλών / Η δηλούσα