|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | | | |
|  | Πανεπιστημιούπολη Αρχαίου Ελαιώνα  Πληροφορίες :  Ταχ. Δ/νση: Π. Ράλλη & Θηβών 250  12244 Αιγάλεω  Τηλέφωνο :2105381311-2105381216  Fax : 2105381501  e-mail : |  |  |
|  |
|  |
| **ΒΕΒΑΙΩΣΗ** | | | |

Βεβαιούται ότι ο/η ……………………………………………………………………………….…………………………………………

Α.Μ. ……………………….. Φοιτητής / Φοιτήτρια του ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟΥ ΔΥΤΙΚΗΣ ΑΤΤΙΚΗΣ του Τμήματος ΜΗΧΑΝΙΚΩΝ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗΣ ΣΧΕΔΙΑΣΗΣ ΚΑΙ ΠΑΡΑΓΩΓΗΣ, έλαβε μέρος στην

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **εξέταση** |  | **παρακολούθηση** |  |
| **θεωρητικού** |  | **εργαστηριακού** |  |

μέρους του μαθήματος (ΚΩΔ. ) ……………………………………………………………..…………………………….

……………...………………………………………….. στις …../…..../20…. και ώρα από …... : …... έως ..…. : …...

|  |  |
| --- | --- |
|  | Αιγάλεω ……………………..  **Ο Καθηγητής**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (*Ονοματεπώνυμο ολογράφως & υπογραφή*)  **O Πρόεδρος του Τμήματος**  **Γεώργιος Πρινιωτάκης**  **Καθηγητής** |