

**ΕΛΛΗΝΙΚΟ ΜΕΣΟΓΕΙΑΚΟ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ Ημερομηνία:**

**ΣΧΟΛΗ ΜΗΧΑΝΙΚΩΝ Αριθμός βεβαίωσης:**

**ΤΜΗΜΑ ΗΛΕΚΤΡΟΛΟΓΩΝ ΜΗΧΑΝΙΚΩΝ**

**ΚΑΙ ΜΗΧΑΝΙΚΩΝ ΥΠΟΛΟΓΙΣΤΩΝ**

Ταχ. Διεύθυνση: Σταυρωμένος – 71410

Τηλέφωνο: 2810379712

Email: secretariat-ece@hmu.gr

**ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΚΙΝΗΣΗΣ ΦΟΙΤΗΤΗ ΓΙΑ ΜΕΤΑΒΑΣΗ ΣΤΟ ΤΟΠΟ ΣΙΤΙΣΗΣ**

Ονοματεπώνυμο: ………………………………………………………………………………………………………………….

Πατρώνυμο: …………………………………………………………………………………..……………………………………..

Αριθμός Μητρώου: …………………………………………………………………………………….…………………………

Τμήμα φοίτησης: ………………………………………………………………………………………….……………………….

Τόπος σίτισης: …………………………………………………………………………………………………..……………………

Τόπος κατοικίας: …………………………………………………………………………………………….…………………….

Ώρες προβλεπόμενης προσέλευσης στο χώρο σίτισης: α) ……………………………………………………

 β) ……………………………………………………

 γ) ……………………………………………………

Χρονικό διάστημα ισχύος της βεβαίωσης: ……………………………………………………………………………

Η Προϊσταμένη Γραμματείας

 Ζερβάκη Γεωργία