Ημερομηνία …/…./…..

ΠΡΟΣ: Κέντρο Επιμόρφωσης και Δια Βίου Μάθησης - Πανεπιστημίου Πατρών

Κτήριο Διοίκησης (Α)

Πανεπιστημιούπολη, 26504 Ρίο, Πάτρα

Τηλ: 2610 996639

**ΑΙΤΗΣΗ ΕΝΤΑΞΗΣ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ**

**«………ΤΙΤΛΟΣ……..»**

**ΣΤΙΣ ΔΡΑΣΕΙΣ ΤΟΥ Κ.Ε.ΔΙ.ΒΙ.Μ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟΥ ΠΑΤΡΩΝ**

Αξιότιμοι κύριοι

Παρακαλώ όπως εξετάσετε την ένταξη του Προγράμματος με τίτλο «……….» στις δράσεις του Κέντρου Επιμόρφωσης και Δια Βίου Μάθησης του Πανεπιστημίου Πατρών.

Ο Ακαδημαϊκός Υπεύθυνος του Προγράμματος

(Υπογραφή)

………………………

Ονοματεπώνυμο, Τίτλος