ΠΡΟΣ: Κέντρο Επιμόρφωσης και Διά Βίου Μάθησης Πανεπιστημίου Πατρών

Συγκρότημα Προκατασκευασμένων Κτηρίων,

Πανεπιστημιούπολη,

26504 Ρίον, Πάτρα.

Τηλ: 2610 96.21.31

**ΑΙΤΗΣΗ ΤΡΟΠΟΠΟΙΗΣΗΣ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ**

**«………ΤΙΤΛΟΣ……..»**

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

Αξιότιμοι κύριοι

Παρακαλώ όπως εξετάσετε την αίτηση τροποποίησης του Προγράμματος με τίτλο «……….» που έχει ενταχθεί στις δράσεις του Κέντρου Επιμόρφωσης και Δια Βίου Μάθησης του Πανεπιστημίου Πατρών, και αφορά………...

Ο Ακαδημαϊκός Υπεύθυνος του Προγράμματος

(Υπογραφή)

………………………

Ονοματεπώνυμο, Τίτλος