

**Δ/νση:** Πανεπιστημιούπολη, Περιοχή ΖΕΠ

**Τ.Κ.:** 501 00, Κοζάνη

**Τηλέφωνο:** 2461056500

**e-mail:** ece@uowm.gr

**ΒΕΒΑΙΩΣΗ**

**συμμετοχής σε εξετάσεις**

Βεβαιώνεται ότι ο/η ……………………………………………………………………………. φοιτητής/τρια του Τμήματος Ηλεκτρολόγων Μηχανικών και Μηχανικών Υπολογιστών της Πολυτεχνικής Σχολής του Πανεπιστημίου Δυτικής Μακεδονίας (Α.Ε.Μ.: …………, έτος εισαγωγής: ………..) στις …… – …… – 20…… συμμετείχε στις εξετάσεις του μαθήματος: ……………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………

Η βεβαίωση χορηγείται για κάθε νόμιμη χρήση.

Κοζάνη, …… **-** …… **-** 20……

Ο διδάσκων - Η διδάσκουσα Η Γραμματέας του Τμήματος

(Υπογραφή, ολογράφως) Βασιλική Μέλλιου