

ΑΙΤΗΣΗ

ΕΠΩΝΥΜΟ:

ΟΝΟΜΑ :

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ

ΑΕΜ :

ΕΞΑΜΗΝΟ:.....

ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΣΤΥΝΟΜΙΚΗΣ

ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ

.....

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΜΟΝΙΜΗΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ

Οδός:Αρ.....

Τ. Κ.

Πόλη / Χωριό

Νομός

Τηλέφωνο

Κινητό

E-mail

ΣΗΜΕΙΩΣΗ:

**ΟΙ ΦΟΙΤΗΤΕΣ ΠΟΥ ΔΙΑΓΡΑΦΟΝΤΑΙ
ΘΑ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΠΑΡΑΔΩΣΟΥΝ :
1. ΑΚΑΔΗΜΑΪΚΗ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑ (ΠΑΣΟ)
2. ΒΙΒΛΙΑ ΠΑΡΑΤΥΠΩΣ
ΠΑΡΑΛΗΦΘΕΝΤΑ ΑΠΟ ΤΟΝ ΕΥΔΟΞΟ
(ΕΑΝ ΥΠΑΡΧΟΥΝ)**

ΠΡΟΣ ΤΜΗΜΑ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ ΔΙΑΥΜΟΤΕΙΧΟΥ

Σας παρακαλώ να με διαγράψετε από τους ενεργούς φοιτητές του Τμήματος Νοσηλευτικής της Σ.Ε.Υ. του Δ.Π.Θ. και να μου χορηγήσετε σχετική βεβαίωση που θα την χρησιμοποιήσω για

.....

Διδυμότειχο/...../202

Ο/Η Αιτ.....