



ΑΙΤΗΣΗ

ΕΠΩΝΥΜΟ:

ΟΝΟΜΑ:

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:

ΑΡΙΘ. ΜΗΤΡ. ΤΜΗΜΑΤΟΣ:

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΜΟΝΙΜΗΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:

.....

.....

ΤΗΛΕΦΩΝΟ:

email : @ upnet.gr

Προς

τη Γραμματεία του Τμήματος Φαρμακευτικής
της Σχολής Επιστημών Υγείας
ΕΝΤΑΥΘΑ

Αιτούμαι τη **διαγραφή μου** από τα μητρώα του
Τμήματος Φαρμακευτικής, λόγω

.....

.....

.....

.....

Πάτρα,

..... Αιτ.....

Συνημμένα σας υποβάλλω:

- Ακαδημαϊκή Ταυτότητα *
Κατατίθεται προσωπικά ή
Αποστέλλεται ταχυδρομικά στη Γραμματεία !

.....

(Υπογραφή)

* Σε περίπτωση απώλειας (ή μη παραλαβής) της ακαδημαϊκής ταυτότητας, το γεγονός αναγράφεται σε **Υπεύθυνη Δήλωση** που θα έχει εκδοθεί μέσω της ιστοσελίδας www.gon.gr (επιλογή: με ελεύθερο κείμενο) από **αυτόν τον σύνδεσμο** (υποβάλλεται αντί της ταυτότητας).

