**ΤΜΗΜΑ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΚΑΙ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΗΣ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ**
Δαμασκηνού κ Κολοκοτρώνη, 20131 Κόρινθος
Τ. 2741074991, 2741074993, 2741074999
email: sep-secr@uop.gr



|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ΑΙΤΗΣΗΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑΕΠΩΝΥΜΟ:…………………….………..ΟΝΟΜΑ:………………………….………ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:…………………………..ΗΜΕΡ. ΓΕΝΝΗΣΗΣ:……………………..ΑΡ. ΜΗΤΡΩΟΥ: 3032 ………….………ΤΜΗΜΑ: *ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΗΣ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ* Σημείωση: Να θεωρηθεί το γνήσιο της Υπογραφής του αιτούντος / της αιτούσας | Σας παρακαλώ να κάνετε δεκτή την αίτηση διαγραφή μου από το Τμήμα Κοινωνικής και Εκπαιδευτικής Πολιτικής λόγω: (*Κυκλώστε το αντίστοιχο αύξοντα αριθμό και συμπληρώστε το πεδίο εφόσον χρειάζεται)*

|  |  |
| --- | --- |
| 1. | Επιτυχίας μου στο Τμήμα………………..................…… ………………………………………...…………………………… του Πανεπιστημίου…………………..……………………..…..  |
| 2. | Μετεγγραφή μου στο Τμήμα Εκπαιδευτικής και Κοινωνικής Πολιτικής του Πανεπιστημίου Μακεδονίας |
| 3. | Μετακίνηση στο Τμήμα ……………………..….………….. ……………………………………………………..……………... του Πανεπιστημίου…………………………………………….….. |
| 4. | Αδυναμία ολοκλήρωσης της φοίτησης μου |
| 5. | Για άλλο λόγο………..…………..………………… ……………………………………………………... |

Το αποφοιτήριο παρακαλώ να αποσταλεί:1. στο email…………………………………………
2. ταχυδρομικά στη διεύθυνση ………………..………………………

………………………………………….……………………………...……… …………………………………………………...…(οδός, ΤΚ, πόλη) Κόρινθος ……../…./……. Ο/Η ΑΙΤ….……………..……….(υπογραφή) |