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