

Αρθ.Πρωτ.....
Ημερομηνία.....

ΑΙΤΗΣΗ ΔΙΑΓΡΑΦΗΣ

Επώνυμο:
Όνομα:
Όνομα Πατρός.....
Αριθμ.Μητρώου.....
Εξαμ.Εγγραφής.....
Διεύθυνση κατοικίας:
.....
Τηλέφωνο:
Κινητό:

Προς το

**ΣΧΟΛΗ ΟΙΚΟΝΟΜΙΑΣ &ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ
ΤΜΗΜΑ ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ ΕΦΟΔΙΑΣΤΙΚΗΣ
ΑΛΥΣΙΔΑΣ (ΚΑΤΕΡΙΝΗ)**

Παρακαλώ να κάνετε δεκτή την αίτηση
διαγραφής μου από το ΤΜΗΜΑ ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ
ΕΦΟΔΙΑΣΤΙΚΗΣ ΑΛΥΣΙΔΑΣ (ΚΑΤΕΡΙΝΗ)

Κατερίνη

Υπογραφή

.....