|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ |  | ΚΩΔ. ΕΝΤΥΠΟΥ: **ΠΚ3** |
|  |  |  |
|  |  | Πάτρα, Επιλέξτε ημερομηνία. |

**Α Ι Τ Η Σ Η**

ΔΙΑΓΡΑΦΗΣ

**ΑΠΟ**

|  |  |
| --- | --- |
| ΕΠΩΝΥΜΟ: | Πληκρολογήσε εδώ |
|  |
| ΟΝΟΜΑ: | Πληκρολογήσε εδώ |
|  |
| ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ: | Πληκρολογήσε εδώ |
|  |
| Α.Μ. ΦΟΙΤΗΤΗ: | Πληκρολογήσε εδώ |
|  |  |
| ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: | Πληκρολογήσε εδώ |
|  |
| ΤΗΛΕΦΩΝΟ: | Πληκρολογήσε εδώ |
|  |
| Email: | Πληκρολογήσε εδώ |

**ΠΡΟΣ**

**Γραμματεία**

**Τμήματος Χημικών Μηχανικών**

**Πανεπιστήμιου Πατρών**

**26504 ΠΑΤΡΑ**

Παρακαλώ να με διαγράψετε από τα Μητρώα Προπτυχιακών Φοιτητών του Τμήματος.[[1]](#footnote-1)

|  |
| --- |
| Ο/Η Αιτών/ούσα |
|  |
| Ονοματεπώνυμο |

1. **ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ ΥΠΟΒΑΛΛΩ**:

	1. Ακαδημαϊκή Ταυτότητα (ΠΑΣΟ)
	2. Βιβλιάριο Υγειονομικής Περίθαλψης(εφόσον έχει εκδοθεί από το Πανεπιστήμιο Πατρών).

	1. Κάρτα Ελέγχου Πρόσβασης του Τμήματος [↑](#footnote-ref-1)