Ταχ. Δ/νση: Αγ. Σπυρίδωνα, 122 43 Αιγάλεω

Τηλέφωνο : 210 5385885

FAX : 210 5385316

Email : geospatial@uniwa.gr

Ημερομηνία : .......................................

Αριθμ. Πρωτοκ. :..................................

ΠΡΟΣ : Τη Γραμματεία του ΠΜΣ **«Διαχειριση Γης και Real Estate »**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Επώνυμο :** | ................................................... | **Όνομα:** | ........................................... |
| **Πατρώνυμο:** | ................................................... | **Α.Μ.:** | ........................................... |
| **Τηλ. Επικοινωνίας:** | ................................................... | **E-mail Επικοινωνίας:** | ........................................... |

|  |  |
| --- | --- |
| **ΘΕΜΑ:** | **Αίτηση Διαγραφής** |
| Σας γνωρίζω ότι επιθυμώ τη διαγραφή μου από τα μητρώα του ΠΜΣ (Κανονισμός Λειτουργία ΠΜΣ, ΦΕΚ 897/ 7-2-2024Αρ.11 παρ. 11.3), λόγω:  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  Καταθέτω τα παρακάτω δικαιολογητικά, ενώ για όσα δικαιολογητικά δεν κατέχω υποβάλλω υπεύθυνη δήλωση περί απώλειας ή μη παραλαβής τους. Τέλος, δηλώνω ότι δεν είμαι υπόχρεος/η απέναντι στον ΕΥΔΟΞΟ και τη Βιβλιοθήκη:   * Βιβλιάριο Σπουδών. Ακαδημαϊκή Ταυτότητα (Πάσο). * Βιβλιάριο Υγειονομικής Περίθαλψης (αν εκδόθηκε από το Τμήμα Φοιτητικής Μέριμνας). * Κάρτα Σίτισης. * Έχω επισκεφθεί την ιστοσελίδα Ελέγχου εκκρεμοτήτων με ΕΥΔΟΞΟ και Βιβλιοθήκη και έχω τακτοποιήσει τυχόν εκκρεμότητες, ώστε να μπορέσει να εκδοθεί η σχετική βεβαίωση. * Υπεύθυνη Δήλωση του Ν. 1566/1986 περί απώλειας ή μη παραλαβής των παραπάνω δικαιολογητικών στη διάρκεια των σπουδών μου.   Ο αιτών / Η αιτούσα (Υπογραφή) | |