Αριθμ.πρωτ.: 202.……….......

Ημερομηνία: ….../….../202..

*(συμπληρώνεται από τη Γραμματεία)*

|  |  |
| --- | --- |
| **ΑΙΤΗΣΗ ΔΙΑΓΡΑΦΗΣ** | **ΠΡΟΣ** **Γραμματεία Τμήματος Στατιστικής και Ασφαλιστικής Επιστήμης** |
| **ΕΠΩΝΥΜΟ:** ………………………………..…………………**ΟΝΟΜΑ:** ……………………………………….……………..**ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ:** …………………………..…………….**ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:** ………………….………………………………………………………………………..………….……………………………………………………………..……….**ΤΗΛΕΦΩΝΟ:** …………………………………………..…….**E-MAIL:** ……………………………………………………..….**ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ:** ……………………………….….**ΕΞΑΜΗΝΟ ΣΠΟΥΔΩΝ:** ……………………………….…**Α.Δ.Τ.:** ………………………………………………………….. | Παρακαλώ όπως με διαγράψετε από το Τμήμα σας, λόγω ………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………και μου χορηγήσετε πιστοποιητικό διαγραφής.Πειραιάς, …./…./202..O Αιτών/ Η Αιτούσα(υπογραφή) |