

# Α Ι Τ Η Σ Η

Επώνυμο.....

Όνομα.....

Πατρώνυμο.....

Μητρώνυμο.....

Διεύθυνση μόνιμης κατοικίας.....

.....

Τηλέφωνο μόνιμης κατοικίας.....

.....

Τηλέφωνο Θεσσαλονίκης.....

**A.E.M.**.....

Θεσσαλονίκη.....

Εκδόθηκαν:1) το αποφοιτήριο με αριθμό.....

:2).....

:3).....

ΠΑΡΕΛΑΒΑ σήμερα,.....201 ....

.....

.....

.....

.....

.....

Υποβολή της αίτησης αυτής και η παραλαβή του

Αποφοιτηρίου γίνεται από τον ενδιαφερόμενο ή

Εξουσιοδοτημένο άτομο

Π Ρ Ο Σ

ΤΗ Ν Ο Μ Ι Κ Η Σ Χ Ο Λ Η

Τ Ο Υ Α.Π.Θ

Θεσσαλονίκη

Σας παρακαλώ να μου χορηγήσετε Αποφοιτήριο και να με διαγράψετε από τα μητρώα του Τμήματός σας διότι πέτυχα στο Τμήμα.....

.....

Σας επιστρέφω:

α) Το Βιβλιάριο Σπουδών,

β) Το Δελτίο μειωμένου εισιτηρίου,

γ) Το βιβλιάριο υγείας του Α.Π.Θ.

Επισυνάπτω βεβαίωση από την βιβλιοθήκη ότι δεν έχω εκκρεμότητες.

Με τιμή

Ο Αιτών / Η Αιτούσα

(υπογραφή)