|  |  |
| --- | --- |
| **ΔΗΛΩΣΗ ΔΙΑΓΡΑΦΗΣ ΜΑΘΗΜΑΤΩΝ**ΕΠΩΝΥΜΟ:…………………………….ΟΝΟΜΑ:………………………………..ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:…………………………Α.Ε.Μ……………………………………Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:…………………..………………………………………….………………………………………….……………………Τ.Κ…………………ΤΗΛΕΦΩΝΟ:………………………………………………………………………...EMAIL:………………………………….**«ΔΗΛΩΣΗ ΔΙΑΓΡΑΦΗΣ ΠΡΟΑΙΡΕΤΙΚΩΝ ΜΑΘΗΜΑΤΩΝ»**Θεσσαλονίκη………………………20….Ο/Η αιτ………………………………….. | **ΠΡΟΣ****ΤΟ ΤΜΗΜΑ ΧΗΜΕΙΑΣ Σ.Θ.Ε. Α.Π.Θ.****Θεσσαλονίκη**Παρακαλώ να εγκρίνετε τη δήλωση διαγραφής προαιρετικών μαθημάτων μου για το………… εξάμηνο φοίτησης μου. Τα προαιρετικά μαθήματα που επιθυμώ να διαγράψω είναι τα παρακάτω:…………………………………………..................…………………………………………..................……………………………………………………..……………………………………………………..……………………………………………………..……………………………………………………..……………………………………………………..……………………………………………………..……………………………………………………..……………………………………………………..……………………………………………………..…………………………………………………….. |