|  |  |
| --- | --- |
| **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:  …………………………………………..................  …………………………………………..................  ……………………………………………………..  ……………………………………………………..  ……………………………………………………..  ……………………………………………………..  ……………………………………………………..  ……………………………………………………..  ……………………………………………………..  ……………………………………………………..  ……………………………………………………..  …………………………………………………….. |