**ΑΙΤΗΣΗ**

|  |  |
| --- | --- |
| Επώνυμο: …………………….….……….. Όνομα: ……………………..……............... Πατρώνυμο: …………………..…………... **Ειδίκευση: Επιλέξτε ένα στοιχείο.** Ημερομηνία Εγγραφής: ……………………Αριθμ. Ειδικού Μητρώου (A.Ε.M.): ……….Τηλέφωνο: ……………………...…………. Ε-mail: ………………………...…………...Έλαβα γνώση και συμφωνώΟ/Η Επιβλέπων/ουσα……………………………….(Ονοματεπώνυμο και Υπογραφή) | **Προς**Τη Συντονιστική Επιτροπή του **Επιλέξτε ένα στοιχείο.** του Τμήματος **Χημείας** του ΑΠΘ**Θέμα:** Παράταση χρόνου φοίτησης Παρακαλώ να μου χορηγήσετε παράταση σπουδών για το διάστημα ……......….………………….… λόγω ..…………............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................Θεσσαλονίκη, ………..….…… 20…....Με τιμήΟ/Η Αιτών/ουσα(υπογραφή)…………………………. |