



ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ

ΑΙΤΗΣΗ

ΠΡΟΣ

Το Γραφείο Συνηγόρου του Φοιτητή του Πανεπιστημίου Μακεδονίας

Επώνυμο

Τμήμα.....

Όνομα

.....

Όνομα Πατέρα

Σχολή.....

Αριθμός Μητρώου

E-mail

Τηλέφωνο.....

Ημερομηνία

Παρακαλώ για τη διαμεσολάβησή σας στο παρακάτω θέμα (σύντομη περιγραφή)

Ο/Η ΑΙΤΩΝ/ΟΥΣΑ

υπογραφή