



**ΣΧΟΛΗ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΣ**  
Τμήμα Εφαρμοσμένης Πληροφορικής

**ΑΙΤΗΣΗ ΔΙΑΓΡΑΦΗΣ**

Θεσσαλονίκη, .....

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΦΟΙΤΗΤΗ**

Επώνυμο: .....

Επώνυμο με λατινικούς χαρακτήρες (όπως στην ταυτότητα): .....

Όνομα: .....

Όνομα με λατινικούς χαρακτήρες (όπως στην ταυτότητα): .....

Πατρώνυμο: .....

ΑΜ: .....

Τηλ.: .....

Κινητό: .....

Email (ακαδημαϊκό) .....  
(@uom.edu.gr)

Email (προσωπικό) .....

**Προς τη**

Γραμματεία του Τμήματος  
Εφαρμοσμένης Πληροφορικής  
του ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟΥ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ

Σας γνωρίζω ότι επιθυμώ τη διαγραφή μου από τα μητρώα του Τμήματος, λόγω .....

Καταθέτω τα παρακάτω δικαιολογητικά, ενώ για όσα δικαιολογητικά δεν κατέχω υποβάλλω υπεύθυνη δήλωση περί απώλειας ή μη παραλαβής τους. Τέλος, δηλώνω ότι δεν είμαι υπόχρεος/η απέναντι στον ΕΥΔΟΞΟ και τη Βιβλιοθήκη:

- Βιβλιάριο Σπουδών.
- Ακαδημαϊκή Ταυτότητα (Πάσο).
- Βιβλιάριο Υγειονομικής Περίθαλψης (αν εκδόθηκε από το Τμήμα Φοιτητικής Μέριμνας).
- Κάρτα Σίτισης.
- Έχω επισκεφθεί την ιστοσελίδα [Ελέγχου εκκρεμοτήτων με ΕΥΔΟΞΟ και Βιβλιοθήκη](#) και έχω τακτοποιήσει τυχόν εκκρεμότητες, ώστε να μπορέσει να εκδοθεί η σχετική βεβαίωση.
- Υπεύθυνη Δήλωση του Ν. 1566/1986 περί απώλειας ή μη παραλαβής των παραπάνω δικαιολογητικών στη διάρκεια των σπουδών μου.

Ο αιτών / Η αιτούσα

(Υπογραφή)