



**ΣΧΟΛΗ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΣ**  
Τμήμα Εφαρμοσμένης Πληροφορικής

**ΑΙΤΗΣΗ ΔΙΑΓΡΑΦΗΣ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ ΔΙΔΑΚΤΟΡΑ**

Θεσσαλονίκη, .....

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΦΟΙΤΗΤΗ**

Επώνυμο: .....

Όνομα: .....

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 των Υποψηφίων Διδασκτόρων 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)