|  |  |
| --- | --- |
| **Α Ι Τ Η Σ Η**ΕΠΩΝΥΜΟ:........................................................ ΟΝΟΜΑ:............................................................ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:...................................................ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ:…………………………………….ΗΜΕΡ.ΓΕΝΝΗΣΗΣ:.............................................ΤΜΗΜΑ:............................................................ΣΧΟΛΗ:..............................................................Α.Δ.Τ.:................................................................Ε-mail:................................................................***Θέμα:******ΠΑΡΑΙΤΗΣΗ*** *από υποβληθείσα υποψηφιότητα για τη θέση* *εκπροσώπου των φοιτητών/τριών* *πρώτου ή δεύτερου ή τρίτου (επιλέγετε αναλόγως) κύκλου σπουδών* *στη Συνέλευση του Τμήματος …………………………….* *της Σχολής …………………………….* *του Πανεπιστημίου Αιγαίου»*  | **Π Ρ Ο Σ****Τον/Την Πρόεδρο** **του Τμήματος ……………………………………………………..**Με την παρούσα αίτηση αποσύρω την υποβληθείσα υποψηφιότητά μου για τη θέση εκπροσώπου των φοιτητών/τριών στη Συνέλευση του Τμήματος ………………………….. της Σχολής …………………………….. σύμφωνα με την ισχύουσα νομοθεσία στο πλαίσιο της με αριθμ.πρωτ. ………………………………………………. προκήρυξης.*Τόπος/Ημερομηνία:**…………………, …..…./…….../……..…*Ο αιτών/Η αιτούσα |