|  |  |
| --- | --- |
| **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 |