# Α Ι Τ Η Σ Η

ΕΠΩΝΥΜΟ:…………………………..

### ΟΝΟΜΑ:……………………………...

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:……………………….

ΑΡ. ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ:.…………………

ΗΜΕΡ. ΓΕΝΝΗΣΗΣ: ………………..

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:………………………...

………………………………………...

ΠΟΛΗ / Τ.Κ.:………………………...

………………………………………...

ΤΗΛΕΦΩΝΑ:………….……………..

………………………………………...

Email:…………………………………

**Θέμα: «Διαγραφή από τα μητρώα μεταδιδακτορικών ερευνητών»**

**Προς**

Πανεπιστήμιο Δυτικής Μακεδονίας

Γραμματεία Παιδαγωγικού Τμήματος Νηπιαγωγών

Παρακαλώ να αποδεχτείτε την αίτηση διαγραφής μου από τα μητρώα των μεταδιδακτορικών ερευνητών του Π.Τ.Ν. του Π.Δ.Μ.

Φλώρινα, ………-………-2021

## **Με εκτίμηση**

 (Υπογραφή)