

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

(Άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 9 παρ. 4 Ν.1599/1986).

Προς το Τμήμα Μαθηματικών της Σ.Θ.Ε. του Πανεπιστημίου Αιγαίου

Όνομα:	
Επώνυμο:	
Όνομα και επώνυμο πατέρα:	
Όνομα και επώνυμο μητέρας:	
Αριθμός δελτίου ταυτότητας:	
Κινητό & Σταθερό τηλέφωνο:	
Ημερομηνία γέννησης:	/ /
Τόπος γέννησης:	
Τόπος κατοικίας: (Πλήρη διεύθυνση, ΤΚ)	

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ.6 του άρθρου 22 του 1599/1986⁽³⁾ δηλώνω ότι:

Επιθυμώ να διαγραφώ από το Τμήμα Μαθηματικών της Σ.Θ.Ε. του Πανεπιστημίου Αιγαίου, λόγω εισαγωγής μου στο Τμήμα / της Σχολής / του Ιδρύματος (πλήρης τίτλος):

.....

Ο φάκελος με τα δικαιολογητικά που υπέβαλλα κατά την εγγραφή μου, η διαγραφή και τυχόν πιστοποιητικό αναλυτικής βαθμολογίας να αποσταλεί υπηρεσιακά στο Τμήμα Υποδοχής (πλήρη διεύθυνση και τηλέφωνο):

Σημειώσατε αν επιθυμείτε να σας σταλεί η Βεβαίωση Διαγραφής το προσωπικό e-mail /fax σας:

Ημερομηνία:

Ο-Η δηλών-ούσα.

(υπογραφή)

(ονοματεπώνυμο)