**Αίτηση Διαγραφής Μαθημάτων**

**Η αίτηση έχει ισχύ υπεύθυνης δήλωσης του άρθρου 8, Ν. 1599/1986**

Προς το Τμήμα Κοινωνικής Εργασίας του Δ.Π.Θ.

Ονοματεπώνυμο:

Α.Μ. φοιτητή

Τηλέφωνο:

Email:

Σας παρακαλώ διαγράψετε τα/το παρακάτω μάθημα/τα, επιλογής στα οποία εξετάστηκα με επιτυχία:

Ημερομηνία: 23 Φεβρουαρίου 2023

Υπογραφή:

(αρκεί το ονοματεπώνυμό σας)