**ΣΧΟΛΗ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ ΥΓΕΙΑΣ**

 **ΤΜΗΜΑ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ ΔΙΑΤΡΟΦΗΣ ΚΑΙ ΔΙΑΙΤΟΛΟΓΙΑΣ**

 **ΑΡ. ΠΡΩΤ. :**

 **ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ :**

ΠΡΟΣ : τη Γραμματεία του Τμήματος

 Επιστημών Διατροφής και

 Διαιτολογίας του ΔΙ.ΠΑ.Ε.

 **Α Ι Τ Η Σ Η**

ΕΠΩΝΥΜΟ : ………………………………………………… Παρακαλώ να ……………………………………………..

ΟΝΟΜΑ : ……………………………………………………. …………………………………………………………………….

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ : ………………………………………. ……………………………………………………………………

Α.Μ. : ………………………………………………………….. ……………………………………………………………………

ΤΗΛ. ΚΙΝΗΤΟ : …………………………………………….. ……………………………………………………………………

ΤΗΛ. ΣΤΑΘΕΡΟ : ………………………………………….. ……………………………………………………………………

e-mail : ……………………………………………………….. ……………………………………………………………………

ΘΕΜΑ : ………………………………………………………..

 ………………………………………………………..

 Ο/Η Αιτ……………

Θεσσαλονίκη, ………/………/20…..