**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…..