**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: ………………………………………………………ΟΝΟΜΑ: ……………………………………………………….…ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ: ………………………………………….…Α.Μ.: ………………………………………………..………………ΤΗΛ. ΚΙΝΗΤΟ: ……………………………..……………………ΤΗΛ. ΣΤΑΘΕΡΟ: ………………………………...………..……e-mail: …………………………….………………………………ΘΕΜΑ: ……………………………………………………………..……………………………………………………………………….. | Παρακαλώ να …………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |

 Ο/Η Αιτ…..

Θεσσαλονίκη, …./…./20..