**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..