**ΑΙΤΗΣΗ**

**ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΒΕΒΑΙΩΣΗΣ**

**διακοπής/μη χορήγησης σίτισης**

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΦΟΙΤΗΤΗ**

ΕΠΩΝΥΜΟ:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ΟΝΟΜΑ:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ΤΟΠΟΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ΟΔΟΣ:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ΑΡΙΘ:\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Τ.Κ. :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ΤΗΛΕΦΩΝΟ:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ΤΜΗΜΑ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ΕΤΟΣ ΣΠΟΥΔΩΝ:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ΑΡ. ΜΗΤΡΩΟΥ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ΠΡΟΣ**

**ΤΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ**

**ΦΟΙΤΗΤΙΚΗΣ ΜΕΡΙΜΝΑΣ**

**ΤΟΥ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟΥ ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ**

Παρακαλώ να μου χορηγήσετε βεβαίωση διακοπής / μη χορήγησης σίτισης, για το ακαδημαϊκό έτος 20…-20…

…………… ……./…../20....

Ο/Η ΑΙΤ……

(υπογραφή)