



ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ  
ΣΧΟΛΗ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΚΑΙ ΠΟΛΙΤΙΚΩΝ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ  
ΤΜΗΜΑ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ ΕΠΙΣΤΗΜΗΣ ΚΑΙ ΔΙΕΘΝΩΝ ΣΧΕΣΕΩΝ  
Αριστοτέλους 1 & Λ. Αθηνών, Κόρινθος, Τ.Κ. 201 32  
Τηλ: 27410-40040, Fax: 27410-40050  
e-mail: [pedis@uop.gr](mailto:pedis@uop.gr)

## Αίτηση διαγραφής υποψήφιου Διδάκτορα

### 1. Προσωπικά στοιχεία

Όνομα	
Επώνυμο	
Αρ. Μητρώου	
Τηλ. Επικ.	
Email	
Ταχ. Δ/ση	

### 2. Στοιχεία διαγραφής

<input checked="" type="checkbox"/>	Σας γνωρίζω ότι επιθυμώ να διαγραφώ από τα μητρώα των υποψηφίων Διδασκόντων του Τμήματος Πολιτικής Επιστήμης και Διεθνών Σχέσεων του Πανεπιστημίου Πελοποννήσου
Λόγοι διαγραφής	1.
	2.
	3.

### 3. Επισυναπτόμενα έγγραφα

Συνημμένα στην παρούσα αίτηση υποβάλλω:

<input checked="" type="checkbox"/>	Ακαδημαϊκή Ταυτότητα/Πάσο (σε περίπτωση απώλειας ή καταστροφής κατατίθεται Υπεύθυνη Δήλωση του Ν.1599/86
<input checked="" type="checkbox"/>	Αίτηση χορήγησης βεβαίωσης μη οφειλής βιβλίων προς τη Βιβλιοθήκη
	Βιβλιάριο υγειονομικής περίθαλψης (εάν έχει χορηγηθεί)
	Κάρτα δωρεάν σίτισης (εάν έχει χορηγηθεί)
	Υπεύθυνη Δήλωση του Ν.1599/86 (εάν <u>δεν</u> έχει χορηγηθεί κάποιο από τα παραπάνω δικαιολογητικά)

#### Παρατηρήσεις:

1. Η αίτηση διαγραφής κατατίθεται αυτοπροσώπως, μέσω Κ.Ε.Π. ή από εξουσιοδοτημένο αντιπρόσωπο
2. Η αίτηση διαγραφής μπορεί να σταλεί ταχυδρομικά και να γίνει δεκτή μόνο εάν φέρει το γνήσιο της υπογραφής του αιτούντος.

Ημερομηνία υποβολής:

Ο/η Αιτών/ούσα (υπογραφή):

**ΜΗΝ ΓΡΑΦΕΤΕ ΚΑΤΩ ΑΠΟ ΤΟ ΣΗΜΕΙΟ ΑΥΤΟ**  
Χρήση μόνο από τη γραμματεία

Αριθμός πρωτοκόλλου:	
Ημ/νία παραλαβής:	
Άλλες παρατηρήσεις:	