



ΑΙΤΗΣΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ

κατά της διαγραφής από το Τμήμα Μαθηματικών

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ/ΑΙΤΟΥΣΗΣ

Επώνυμο:.....

Όνομα:.....

Όνομα πατρός:.....

Τμήμα:

Α.Μ:.....

Δ/ση Κατοικίας

Οδός/ Αριθμός.....

Πόλη.....Τ.Κ.:

Τηλέφωνο:.....

Email :.....

ΠΡΟΣ

Τη Γραμματεία του Τμήματος Μαθηματικών της
Σχολής Θετικών Επιστημών του Πανεπιστημίου
Αιγαίου

Υποβάλλω την παρούσα Αίτηση Θεραπείας κατά
της διαγραφής μου από το Τμήμα Μαθηματικών για
την οποία ενημερώθηκα στις 19/01/2026 με το με
αριθμ. πρωτ. 1960 / 19.01.2026 ηλεκτρονικό μήνυμα.

Ωστόσο, επικαλούμαι ότι δεν συντρέχουν οι
προϋποθέσεις διαγραφής μου για τον εξής
λόγο

..... (αιτιολογία) .

Ως εκ τούτου παρακαλώ τη Συνέλευση του
Τμήματος να εξετάσει το αίτημά μου εντός
αποκλειστικής προθεσμίας εξήντα (60)
ημερολογιακών ημερών από την υποβολή της
παρούσας και να αποδεχθεί την Αίτηση Θεραπείας
κατά της διαγραφής μου..

, .../.../20....

Ο/Η Αιτών/Αιτούσα

(υπογραφή)