

Α Ι Τ Η Σ Η

Επώνυμο: _____

Όνομα: _____

Πατρώνυμο: _____

Κλάδος: _____

Διεύθυνση κατοικίας:

Τ.Κ. _____

Βαθμός: _____ Μ.Κ. _____

Τηλέφωνο: _____

ΘΕΜΑ: Παραίτηση από την Υπηρεσία

Θεσσαλονίκη, ____ / ____ / 200__

Προς

Την Πρυτανεία του Αριστοτελείου

Πανεπιστημίου Θεσσαλονίκης

Θεσσαλονίκη

Σας υποβάλλω την παραίτηση μου
από τη θέση που υπηρετώ.

Με τιμή

Ο / Η

Αιτών / Αιτούσα
