**ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΔΙΑΓΡΑΦΗΣ ΑΠΟ ΤΟ ΤΜΗΜΑ ΙΑΤΡΙΚΗΣ**

Οι φοιτητές οι οποίοι επιθυμούν τη **διαγραφή** τους από το Τμήμα Ιατρικής του Δ.Π.Θ. οφείλουν να καταθέσουν στη Γραμματεία του Τμήματος Ιατρικής του Δ.Π.Θ. τα παρακάτω:

**α) είτε με αυτοπρόσωπη παρουσία:**

1. αίτηση διαγραφής
2. έγγραφο από τη βιβλιοθήκη του Τμήματος Ιατρικής που να διαβεβαιώνει οτι δεν υπάρχει βιβλίο δανεισμένο στο όνομα του φοιτητή
3. βιβλιάριο σπουδών
4. ακαδημαϊκή ταυτότητα (πάσο)

 **β) είτε αποστέλλοντας ταχυδρομικά:**

1. αίτηση διαγραφής θεωρημένη από ΚΕΠ (για γνήσιο της υπογραφής). Στην αίτηση θα αναγράφεται ο τρόπος με τον οποίο επιθυμείτε να σας αποσταλεί η διαγραφή σας
2. έγγραφο από τη βιβλιοθήκη του Τμήματος Ιατρικής που να διαβεβαιώνει οτι δεν υπάρχει βιβλίο δανεισμένο στο όνομα του φοιτητή
3. βιβλιάριο σπουδών
4. ακαδημαϊκή ταυτότητα (πάσο)

**ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ ΦΟΙΤΗΤΙΚΩΝ ΘΕΜΑΤΩΝ**

* Ρέστα Στέλλα – Κατερίνα

Τηλ. : 2551030912

E-mail : sresta@admin.duth.gr

* Βουγιατζή Ευανθία

Τηλ. : 2551030913

E-mail : evougiat@admin.duth.gr

***Ταχ. Δ/νση:***

Γραμματεία Τμήματος Ιατρικής Δ.Π.Θ.

6ο χλμ. Αλεξανδρούπολης-Μάκρης

Περιοχή Δραγάνα

68131 Αλεξανδρούπολη