****

|  |  |
| --- | --- |
| **Α Ι Τ Η Σ Η****ΕΠΩΝΥΜΟ: .………………………………………………****ΟΝΟΜΑ: .………..………………………………………..****ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ: .………………………………………….****Α.Μ.: …………………………………………………………****E-MAIL: .………….………………………………………..****ΤΗΛ: ………………………………………………………….** | **ΠΡΟΣ****Το ΓΡΑΦΕΙΟ ΣΥΝΗΓΟΡΟΥ ΤΟΥ ΦΟΙΤΗΤΗ****του Διεθνούς Πανεπιστημίου της Ελλάδος****Πανεπιστημιούπολη Καβάλας****ΣΧΟΛΗ …………..………………………................................****………………………………………………………………………………….****ΤΜΗΜΑ …………………………………………………………………****…………………………………………………………………………………****ΠΟΛΗ ΟΠΟΥ ΕΔΡΕΥΕΙ ΤΟ ΤΜΗΜΑ:****…………….………………………………………………………………….**  |

Τα προσωπικά δεδομένα θα κοινολογηθούν στα εμπλεκόμενα με το αίτημα/παράπονο πρόσωπα ή και σε όργανα διοίκησης, εάν αυτό κριθεί απαραίτητο για την εξέταση και ικανοποίηση του αιτήματος/παραπόνου. Ωστόσο, αν επιθυμείτε το αίτημά σας να παραμείνει ανώνυμο, οφείλετε να το δηλώσετε παρακάτω και θα ενημερωθείτε για τη δυνατότητα διερεύνησής του.

Επιθυμώ να παραμείνουν τα στοιχεία ταυτοποίησής μου ανώνυμα : □ ΝΑΙ □ ΟΧΙ

**Παρακαλώ για τη διαμεσολάβησή σας στο παρακάτω θέμα:**

**ΘΕΜΑ**: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**Συνοπτική Περιγραφή Θέματος:** …………………….……………………………………………………………………………………..…………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………….……………………………………………………………………………………..…………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………

**ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ: ………………………. Ο/Η ΑΙΤΩΝ/ΟΥΣΑ (ΥΠΟΓΡΑΦΗ)**