# ΕΝΤΥΠΟ ΥΠΟΒΟΛΗΣ-ΠΑΡΑΠΟΝΩΝ-ΕΝΣΤΑΣΕΩΝ\*

Προς **(εναλλακτικά):**

Πρόεδρο του Τμήματος ΙΑΔΠΑ **ή** Κοσμήτορα Σχολής ΑΕΠΣ **ή** Συνήγορος του Φοιτητή

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ: ...............................................................................................

Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας: ......................................................................................

Τίτλος Προγράμματος Σπουδών Φοίτησης: .................................................................

Εξάμηνο Σπουδών: .......................................................................................................

Αριθμός Μητρώου:.......................................................................................................

Τηλέφωνο: ...................................................................................................................

E-mail: .........................................................................................................................

Παρακαλούμε διατυπώστε με συντομία και σαφήνεια τα παράπονα-ενστάσεις σας:

……………………………….…………………………………………………………

………………………………………………………………….………………………

…………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

……………………………….…………………………………………………………

………………………………………………………………….………………………

…………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

Δηλώνω ότι συναινώ ρητά και ανεπιφύλακτα στην επεξεργασία των προσωπικών μου δεδομένων για το σκοπό διαχείρισης του παραπόνου μου. Επισυνάπτονται επιπλέον έγγραφα σχετικά με το θέμα.

Υπογραφή Αιτούντος ...................................................

Ημερομηνία ..................................................................

**\* Σε περίπτωση που κατά τη διαδικασία διερεύνησης του παραπόνου διαπιστωθεί ψευδής περιγραφή γεγονότων, το παράπονο θα καθίσταται μη αποδεκτό και δεν θα εξετάζεται περαιτέρω.**