

## ΑΙΤΗΣΗ

**Α.Μ. Φοιτητή / τριας**.....

**Επώνυμο**.....

**Όνομα**.....

**Πατρώνυμο**.....

**Εξάμηνο**.....

**Δ/νση κατοικίας**.....

.....

**Τηλέφωνο**.....

Καρλόβασι, .../.../2024

Προς τη Γραμματεία του  
**Μεταπτυχιακού Προγράμματος**  
**του Τμήματος Μαθηματικών**  
**του Πανεπιστημίου Αιγαίου**

Παρακαλώ να μου χορηγηθεί αναστολή σπουδών  
για το ..... Εξάμηνο του Ακαδημαϊκού  
Έτους 2023-2024, λόγω

.....

.....

**Υπογραφή Φοιτητή**

.....