

ΑΙΤΗΣΗ ΔΙΑΚΟΠΗΣ ΦΟΙΤΗΣΗΣ
(σύμφωνα με το άρθρο 80, παρ. 9δ του Ν.4009/2011)

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ/ΑΙΤΟΥΣΗΣ

Επώνυμο:.....
Όνομα:.....
Όνομα πατρός:.....
Α.Μ:.....

ΠΡΟΣ

Τη Γραμματεία της Εισαγωγικής Κατεύθυνσης
Μαθηματικών του Τμήματος Μαθηματικών της
Σχολής Θετικών Επιστημών του Πανεπιστημίου
Αιγαίου

Δ/νση Κατοικίας

Οδός:.....
Αριθμός:..... Τ.Κ.:
Πόλη:.....
Τηλέφωνο:.....

Αιτούμαι την διακοπή της φοίτησής μου κατά
το (Χειμερινό/Εαρινό
Εξάμηνο) ακαδημαϊκού έτους
.....
.....

Καρλόβασι,/...../2018 (ημερομηνία)

Παρατηρήσεις:

*Προαιρετική η αναφορά των λόγων. Ωστόσο
προτείνεται η αναφορά τους, όταν η
αιτούμενη διακοπή οφείλεται σε
αποδεδειγμένους λόγους υγείας ή σε λόγους
ανωτέρας βίας*

Εάν η αίτηση δεν υποβάλλεται αυτοπροσώπως
ή μέσω Κ.Ε.Π. ή ηλεκτρονικά, απαιτείται να
υπάρχει βεβαίωση του γνήσιου της υπογραφής
του ενδιαφερόμενου/ης.

Ο/Η Αιτών/Αιτούσα

(υπογραφή)