

ΑΙΤΗΣΗ ΔΙΑΚΟΠΗΣ ΦΟΙΤΗΣΗΣ
(σύμφωνα με το άρθρο 80, παρ. 95 του Ν.4009/2011)

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ/ΑΙΤΟΥΣΗΣ

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

ΠΡΟΣ

Τη Γραμματεία 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,/...../202..... (ημερομηνία)

Ο/Η Αιτών/Αιτούσα

Παρατηρήσεις:

(υπογραφή)

- 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. Εκτός αν σταλεί με το ηλεκτρονικό ταχυδρομείο της Σχολής και όχι με το προσωπικό, διότι ταυτοποιήστε.