

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

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ/ΑΙΤΟΥΣΗΣ

Επώνυμο:.....

Όνομα:.....

Όνομα πατρός:.....

A.M:.....

ΠΡΟΣ

Τη Γραμματεία

του Τμήματος Στατιστικής και Αναλογιστικών –

Χρηματοοικονομικών 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,/...../2021 (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)