

**ΑΙΤΗΣΗ ΔΙΑΚΟΠΗΣ ΦΟΙΤΗΣΗΣ**  
(σύμφωνα με τις διατάξεις των άρθρων 34, 38 και 56 του Ν. 4777/2021)

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ/ΑΙΤΟΥΣΗΣ**

Επώνυμο:.....  
Όνομα:.....  
Όνομα πατρός:.....  
Τμήμα: .....  
Α.Μ:.....  
  
Δ/νση Κατοικίας  
Οδός:.....  
Αριθμός:.....Τ.Κ.: .....  
Πόλη:.....  
Τηλέφωνο:.....  
Email: .....

**ΠΡΟΣ**

Τη Γραμματεία Κοσμητείας της  
Σχολής ..... του Πανεπιστημίου  
Αιγαίου  
  
Αιτούμαι την διακοπή της φοίτησής μου κατά  
το ..... (ακαδημαϊκό έτος .....  
/χειμερινό/εαρινό εξάμηνο του ακαδημαϊκού  
έτους .....)  
για λόγους .....  
Επισυνάπτονται :  
1)  
2)  
3)  
  
.....(τόπος), .../.../20....(ημερομηνία)

Ο/Η Αιτών/Αιτούσα

Παρατηρήσεις:

Η αίτηση περιλαμβάνει το αιτούμενο χρονικό διάστημα διακοπής καθώς και τους λόγους (π.χ. λόγοι υγείας, ανωτέρας βίας, προσωπικοί, οικογενειακοί, οικονομικοί λόγοι κ.τ.λ.).

Η αίτηση συνοδεύεται από όλα τα σχετικά δικαιολογητικά από αρμόδιες δημόσιες αρχές ή οργανισμούς, από τα οποία αποδεικνύονται σοβαροί λόγοι υγείας του/της αιτούντος/ούσας ή συγγενών του/της μέχρι και δευτέρου βαθμού εξ αίματος, λόγοι στράτευσης ή σοβαροί οικονομικοί λόγοι κ.τ.λ.

Σε περίπτωση ανωτέρας βίας ή προσωπικών λόγων, μπορεί να κατατεθεί υπεύθυνη δήλωση του Ν. 1599/86, στην οποία να περιγράφονται οι λόγοι χωρίς να απαιτούνται επιπλέον δικαιολογητικά.

(υπογραφή)