

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 Θετικών
Επιστημών 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

(υπογραφή)

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.