

ΑΙΤΗΣΗ ΔΙΑΚΟΠΗΣ ΦΟΙΤΗΣΗΣ
(σύμφωνα με τις διατάξεις της παρ. 4 του άρθρου 76 του Ν. 4957/2022)

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ/ΑΙΤΟΥΣΑΣ

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

Δ/νση Κατοικίας
Οδός:.....
Αριθμός:.....Τ.Κ.:
Πόλη:.....
Τηλέφωνο:.....
Email:

ΠΡΟΣ

Τη Γραμματεία του
Τμήματος 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)