



ΑΙΤΗΣΗ ΠΑΡΑΤΑΣΗΣ ΦΟΙΤΗΣΗΣ

(Βάσει της παρ. 1 του άρθρου 76 του Ν. 4957/2022 όπως αυτό τροποποιήθηκε με το άρθρο 130 του ν. 5224/2025 καθώς και με το πεδίο 15 της εγκυκλίου 118904 /Ζ1/24.09.2025)

ΠΡΟΣ

Τη Γραμματεία του Τμήματος Μαθηματικών της
Σχολής Θετικών Επιστημών του Πανεπιστημίου
Αιγαίου

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ/ΑΙΤΟΥΣΗΣ

Επώνυμο:.....

Όνομα:.....

Όνομα πατρός:.....

Τμήμα:

Α.Μ.:.....

Δ/νση Κατοικίας

Οδός/ Αριθμός.....

Πόλη.....Τ.Κ.:

Τηλέφωνο:.....

Email :.....

Συν.: Γνωμάτευση (φορέας)

.....

Αιτούμαι τη χορήγηση παράτασης φοίτησης για τη
συνέχιση των σπουδών μου λόγω πιστοποιημένης
αναπηρία σε ποσοστό τοις εκατό
(.....%).

Ο/Η Αιτών/Αιτούσα

Σάμος, .../.../20....

(υπογραφή)