



## ΑΙΤΗΣΗ ΠΑΡΑΤΑΣΗΣ ΦΟΙΤΗΣΗΣ

(Βάσει της παραγράφου 4 του άρθρου 130 του ν. 5224/2025)

### ΠΡΟΣ

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

### ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ/ΑΙΤΟΥΣΗΣ

Επώνυμο:.....

Όνομα:.....

Όνομα πατρός:.....

Τμήμα: .....

Α.Μ:.....

Δ/ση Κατοικίας

Οδός/ Αριθμός:.....

Πόλη.....Τ.Κ.: .....

Τηλέφωνο:.....

Email :.....

### Συν.:

1.Γνωμάτευση (φορέας) .....

.....

2. Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης

Σάμος, .../.../20....

Αιτούμαι τη χορήγηση κατ' εξαίρεσης  
υπέρβαση της ανώτατης χρονικής διάρκειας  
φοίτησης μου για τη συνέχιση των σπουδών  
μου, λόγω σοβαρών λόγων υγείας που  
ανάγονται σε συγγενικό πρόσωπο  
(.....).

*-Αναγραφή συγγένειας-*

Ο/Η Αιτών/Αιτούσα

(υπογραφή)