ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ -1-

**ΑΙΤΗΣΗ ΔΙΑΚΟΠΗΣ ΦΟΙΤΗΣΗΣ**

**(σύμφωνα με το άρθρο 80, παρ. 9δ του Ν.4009/2011)**

|  |  |
| --- | --- |
| **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ/ΑΙΤΟΥΣΗΣ**  Επώνυμο:…………………………………………………..  Όνομα:……………………………............................  Όνομα πατρός:…………………………………………..  Α.Μ:…………………………………………………………..  Δ/νση Κατοικίας  Οδός:……………………………..……………………......  Αριθμός:……………………………Τ.Κ.: ……………….  Πόλη:……………………………………………………….. Τηλέφωνο:………………………………………………..  ………………..(τόπος), …/…./20….(ημερομηνία)  Παρατηρήσεις:  *Προαιρετική η αναφορά των λόγων. Ωστόσο προτείνεται η αναφορά τους, όταν η αιτούμενη διακοπή οφείλεται σε αποδεδειγμένους λόγους υγείας ή σε λόγους ανωτέρας βίας.*  *Η υποβολή αιτήσεων Διακοπής Φοίτησης πραγματοποιείται κατά την προθεσμία ανανέωσης εγγραφών εξαμήνου, όπως αυτή ορίζεται με σχετική ανακοίνωσή της Γραμματείας. Φοιτητής/τρια που έχει λάβει ήδη Βεβαίωση Σπουδών για το τρέχον εξάμηνο, δεν δικαιούται να υποβάλλει Αίτηση Διακοπής Φοίτησης.*  *Τα παραπάνω ισχύουν πλην εξαιρετικών περιπτώσεων (π.χ. σοβαρή ασθένεια).*  Εάν η αίτηση δεν υποβάλλεται αυτοπροσώπως ή μέσω Κ.Ε.Π. ή ηλεκτρονικά, απαιτείται να υπάρχει βεβαίωση του γνήσιου της υπογραφής του ενδιαφερόμενου/ης. | **ΠΡΟΣ**  Τη Γραμματεία του Τμήματος …………………………. του Πανεπιστημίου Αιγαίου  Αιτούμαι την διακοπή της φοίτησής μου κατά το ........................................... (Χειμερινό/Εαρινό Εξάμηνο) ακαδημαϊκού έτους .............................  …………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………    Ο/Η Αιτών/Αιτούσα  (υπογραφή) |