

ΑΙΤΗΣΗ

ΓΙΑ ΔΙΑΚΟΠΗ ΦΟΙΤΗΣΗΣ

ΠΡΟΣ:

**Τη Γραμματεία του Τμήματος
του Πανεπιστημίου Θεσσαλίας**

Επώνυμο φοιτητή/τριας:.....

Όνομα φοιτητή/τριας:.....

Όνομα πατρός:.....

Τμήμα φοίτησης:

.....

Έτος φοίτησης

A.M:

Διεύθυνση κατοικίας:.....

..... T.K.....

Τηλέφωνα Επικοινωνίας:

Σταθερό

Κινητό

E-mail (προσωπικό):

.....

E-mail (ιδρυματικό):.....

Βόλος

...../...../202.....

Αιτούμαι τη διακοπή φοίτησης κατά το ακαδημαϊκό έτος

.....

γιατί συντρέχουν οι παρακάτω λόγοι:

.....

Για την απόδειξη των ανωτέρω επισυνάπτω τα αντίστοιχα

Δικαιολογητικά που απαιτούνται (ενδεικτικά και όχι

περιοριστικά: λόγοι υγείας, ανωτέρας βίας, προσωπικοί,

οικογενειακοί, οικονομικοί κ.λ.π.)

Η αίτηση συνοδεύεται από όλα τα σχετικά δικαιολογητικά

από αρμόδιες δημόσιες αρχές ή οργανισμούς, από τα οποία

αποδεικνύονται οι επικαλούμενοι λόγοι υγείας του αιτούντος

ή συγγενών του μέχρι και δεύτερου βαθμού, λόγοι

στράτευσης ή σοβαροί οικονομικοί λόγοι.

Σε περίπτωση ανωτέρας βίας ή προσωπικών λόγων, η αίτηση

συνοδεύεται από ΥΔ του ν. 1599/1986, στην οποία περιγρά-

φονται οι επικαλούμενοι λόγοι και δεν απαιτείται η

προσκόμιση επιπλέον δικαιολογητικών.

Ο/Η αιτών/ούσα

(υπογραφή)