

ΑΙΤΗΣΗ

ΓΙΑ ΕΝΤΑΞΗ ΣΕ ΚΑΘΕΣΤΩΣ ΜΕΡΙΚΗΣ

ΠΡΟΣ:

ΦΟΙΤΗΣΗΣ

Τη Γραμματεία του Τμήματος

(για την Κοσμητεία της Σχολής.....)

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

φοιτητών/τριών

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

τη

Αιτούμαι την ένταξή μου σε καθεστώς μερικής φοίτησης

κατά το ακαδημαϊκό έτος

γιατί ανήκω στην παρακάτω κατηγορία φοιτητών:

α) που εργάζονται αποδεδειγμένα τουλάχιστον

20 ώρες εβδομαδιαίως

β) με πιστοποιημένη αναπηρία

γ) αθλητών

δ) που τελούν σε καθεστώς κύησης κι έως ένα έτος μετά την

ημερομηνία τοκετού

ε) με ανήλικα τέκνα έως οκτώ (8) ετών

στ) με χρόνια/σοβαρά προβλήματα υγείας και ειδικές

εκπαιδευτικές ανάγκες

Για την απόδειξη των ανωτέρω επισυνάπτω τα δικαιολογητικά που απαιτούνται:

1

2.....

Δηλώνω (επιλέξτε ανάλογα Α ή Β)

A) ότι έχω εγγραφεί με την ειδική κατηγορία των

με αναπηρία(5%) φοιτητές

B) ότι δεσμεύομαι να υποβάλλω τα απαραίτητα έγγραφα,

με την έναρξη του επόμενου ακαδημαϊκού έτους, προκειμένου

να διαπιστωθεί εάν εξακολουθούν να συντρέχουν οι λόγοι για

συνέχιση της ένταξής μου σε καθεστώς μερικής φοίτησης

(αφορά στους αποδεδειγμένα εργάζονται 20 ώρες εβδομαδιαίως

και σε αθλητές, όπως ορίζονται στο άρθρο 76 του ν. 4957/2022)

