ΑΙΤΗΣΗ ΔΙΑΚΟΠΗΣ ΦΟΙΤΗΣΗΣ

Επώνυμο φοιτητή/τριας:

.....

Όνομα φοιτητή/τριας:

.....

Όνομα πατρός:

.....

Έτος φοίτησης:

.....

Α.Μ:

.....

Διεύθυνση κατοικίας:

.....

……..……..

Τ.Κ: .....

Τηλέφωνα Επικοινωνίας:

Σταθερό:

.....

Κινητό:

.....

E-mail (προσωπικό):

.....

E-mail (ιδρυματικό):

.....

Συνημμένα:

……

……

……

……

Βόλος, ……/……../…….

ΠΡΟΣ:
Τη Γραμματεία του Τμήματος Μηχανολόγων Μηχανικών του Πανεπιστημίου Θεσσαλίας

Αιτούμαι τη διακοπή φοίτησης κατά το ακαδημαϊκό έτος ……..……ή κατά το χειμερινό/εαρινό εξάμηνο του ακαδ. έτους .....
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 περιγράφονται οι επικαλούμενοι λόγοι και δεν απαιτείται η προσκόμιση επιπλέον δικαιολογητικών.

Ο/Η αιτών/ούσα

ΥΠΟΓΡΑΦΗ