**ΑΙΤΗΣΗ**

**ΓΙΑ ΔΙΑΚΟΠΗ ΦΟΙΤΗΣΗΣ ΠΡΟΣ:**

**Τη Γραμματεία του Π.Τ.Π.Ε.**

**του Πανεπιστημίου Θεσσαλίας**

Επώνυμο φοιτητή/τριας:…………..

Όνομα φοιτητή/τριας:…………….. Αιτούμαι τη διακοπή φοίτησης κατά το ακαδημαϊκό έτος

Όνομα πατρός:…………………….. ή εξάμηνο ………………………….

Τμήμα φοίτησης: γιατί συντρέχουν οι παρακάτω λόγοι:

…………………………………………. …………………………………………………….

Έτος φοίτησης ……………….. Για την απόδειξη των ανωτέρω επισυνάπτω τα αντίστοιχα

Α.Μ: …………………………………. Δικαιολογητικά που απαιτούνται (ενδεικτικά και όχι

Διεύθυνση κατοικίας:……………….. περιοριστικά: λόγοι υγείας, ανωτέρας βίας, προσωπικοί,

………………….. Τ.Κ……………….. οικογενειακοί, οικονομικοί κ.λ.π.)

Τηλέφωνα Επικοινωνίας: Η αίτηση συνοδεύεται από όλα τα σχετικά δικαιολογητικά

Σταθερό ……………….…………………. από αρμόδιες δημόσιες αρχές ή οργανισμούς, από τα οποία

Κινητό ……………………………………. Αποδεικνύονται οι επικαλούμενοι λόγοι υγείας του αιτούντος

E-mail (προσωπικό): ή συγγενών του μέχρι και δεύτερου βαθμού, λόγοι

…………………………………………… στράτευσης ή σοβαροί οικονομικοί λόγοι.

E-mail (ιδρυματικό):…………………… Σε περίπτωση ανωτέρας βίας ή προσωπικών λόγων, η αίτηση

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

Βόλος/Λάρισα φονται οι επικαλούμενοι λόγοι και δεν απαιτείται η

Τρίκαλα/Καρδίτσα/Λαμία προσκόμιση επιπλέον δικαιολογητικών.

……/……./202…..

ΥΠΟΓΡΑΦΗ

Ο/Η αιτών/ούσα