**ΑΙΤΗΣΗ ΠΡΟΣ:**

**ΓΙΑ ΔΙΑΚΟΠΗ Τη Γραμματεία του Τμήματος ……………**

**ΦΟΙΤΗΣΗΣ …………………………………………………………..**

**του Πανεπιστημίου Θεσσαλίας**

|  |  |
| --- | --- |
| Επώνυμο φοιτητή/τριας:…………………….  ……………………………………………………………  Όνομα φοιτητή/τριας:…………………………  ……………………………………………………………  Όνομα πατρός:……………………………………  Τμήμα φοίτησης:………………………………..  ……………………………………………………………  Έτος φοίτησης:……………………………………  Α.Μ:…………………………………………………….  Διεύθυνση κατοικίας:………………………….  ……………………………………….Τ.Κ………………  Τηλέφωνα Επικοινωνίας:  Σταθερό: ……………….……………………………  Κινητό: ……………………………………………….  E-mail (ιδρυματικό): …………………………..  …  E-mail (προσωπικό): …………………………..  …………………………………………………………...  Λάρισα ……/……./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.λπ.).  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  ….…….…………….. |