**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 ….…….…………….. |