

ΑΙΤΗΣΗ ΔΙΑΚΟΠΗΣ ΦΟΙΤΗΣΗΣ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ/ΑΙΤΟΥΣΗΣ

Επώνυμο:

Όνομα:

Όνομα Πατέρα:

Α.Μ.:

Δ/νση Κατοικίας

Οδός:

Αριθμός: Τ.Κ.:

Πόλη:

Τηλέφωνο:

Μυτιλήνη,/...../20..

Παρατηρήσεις:

Τυχόν συνημμένα έγγραφα, εφόσον κατατίθενται σε φωτοτυπία, πρέπει να είναι επικυρωμένα ή να συνοδεύονται από σχετική Υπεύθυνη Δήλωση του Ν. 1599/86.

Αν η αίτηση δεν υποβάλλεται αυτοπροσώπως ή μέσω Κ.Ε.Π. απαιτείται να υπάρχει βεβαίωση του γνήσιου της υπογραφής του ενδιαφερόμενου/ης.

Προς
τη Γραμματεία Τμήματος/Σχολής
.....
του Πανεπιστημίου Αιγαίου

Αιτούμαι την διακοπή της φοίτησής μου για
το χρονικό διάστημα από έως
.....
(Προαιρετική η αναφορά των λόγων)

Ο / Η Αιτών/Αιτούσα

(υπογραφή)