

ΑΙΤΗΣΗ ΔΙΑΚΟΠΗΣ ΦΟΙΤΗΣΗΣ

(σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 76 του Ν. 4957/2022, όπως τροποποιήθηκε με τις διατάξεις του άρθρου 130 του Ν.5224/2025 (παρ. 6) και ισχύει)

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ/ΑΙΤΟΥΣΑΣ

ΠΡΟΣ

Επώνυμο:.....

Τη Γραμματεία του Τμήματος Κοινωνιολογίας του
Πανεπιστημίου Αιγαίου

Όνομα:.....

Όνομα πατρός:.....

Τμήμα:

Αιτούμαι την διακοπή της φοίτησής μου κατά
το (ακαδημαϊκό έτος
/χειμερινό/εαρινό εξάμηνο του ακαδημαϊκού
έτους)

A.M:.....

για λόγους

Δ/νση Κατοικίας

Επισυνάπτονται :

Οδός:.....

1)

Αριθμός:..... Τ.Κ.:

2)

Πόλη:.....

3)

Τηλέφωνο:.....

Email:

.....(τόπος), .../.../20....(ημερομηνία)

Ο/Η Αιτών/Αιτούσα

(υπογραφή)

Παρατηρήσεις:

Η αίτηση περιλαμβάνει το αιτούμενο χρονικό

διάστημα διακοπής καθώς και τους λόγους (π.χ. λόγοι υγείας, ανωτέρας βίας, προσωπικοί, οικογενειακοί, οικονομικοί λόγοι κ.τ.λ.).

Η αίτηση συνοδεύεται από όλα τα σχετικά δικαιολογητικά από αρμόδιες δημόσιες αρχές, νοσοκομεία ή οργανισμούς, από τα οποία αποδεικνύονται σοβαροί λόγοι υγείας του/της αιτούντος/ούσας ή συγγενών του/της μέχρι και δευτέρου βαθμού εξ αίματος ή συζύγου ή προσώπου με το οποίο ο/η φοιτητής/φοιτήτρια έχει συνάψει σύμφωνο συμβίωσης, λόγοι στράτευσης ή σοβαροί οικονομικοί λόγοι κ.τ.λ. καθώς και η ύπαρξη συγγένειας ή συμφώνου συμβίωσης, στην περίπτωση κατά την οποία οι λόγοι υγείας δεν ανάγονται στο πρόσωπο του/της φοιτητή/φοιτήτριας..

Σε περίπτωση ανωτέρας βίας ή προσωπικών λόγων, μπορεί να κατατεθεί υπεύθυνη δήλωση του Ν. 1599/86, στην οποία να περιγράφονται οι λόγοι χωρίς να απαιτούνται επιπλέον δικαιολογητικά. Η αρμόδια Υπηρεσία του Ιδρύματος δύναται να ζητήσει συμπληρωματικά κάθε άλλο δικαιολογητικό το οποίο κρίνει απαραίτητο για την εξέταση της αίτησης.