**ΑΙΤΗΣΗ ΕΝΤΑΞΗΣ ΣΕ ΚΑΘΕΣΤΩΣ ΜΕΡΙΚΗΣ 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. 5) και ισχύει)**

|  |  |
| --- | --- |
| **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ/ΑΙΤΟΥΣΗΣ**  Επώνυμο:…………………………………………  Όνομα:……………………………............................  Όνομα πατρός:……………………………………  Τμήμα: …………………………………………………  Α.Μ:……………………………………………………  Δ/νση Κατοικίας  Οδός:……………………………..……………………...  Αριθμός:……………………………Τ.Κ.: ……………..  Πόλη:…………………………………………………  Τηλέφωνο:……………………………………………  Email: …………………………………………………  **Παρατηρήσεις\*:** | **ΠΡΟΣ**  Τη Γραμματεία Κοσμητείας της Σχολής …………………………. του Πανεπιστημίου Αιγαίου  Αιτούμαι την ένταξη μου σε καθεστώς μερικής φοίτησής κατά το ακαδημαϊκό έτος/ εξάμηνο ………  επειδή .……………………………………….  Δηλώνω ότι έχω εγγραφεί με την ειδική κατηγορία των φοιτητών/τριών με αναπηρία (Σοβαρές Παθήσεις – 5%) και δεν απαιτείται να προσκομίσω επιπλέον δικαιολογητικά από αυτά που είχα αρχικά προσκομίσει για την εγγραφή μου στο Τμήμα. (αφορά φοιτητές/τριες που η εγγραφή τους έγινε με την ειδική κατηγορία «Σοβαρών Παθήσεων-5%»).  Με την έναρξη του επόμενου ακαδημαϊκού έτους/εξαμήνου δεσμεύομαι να υποβάλλω εκ νέου τις επισυναπτόμενα έγγραφα της παρούσης αιτήσεως, προκειμένου να διαπιστωθεί εάν εξακολουθούν να συντρέχουν οι λόγοι για την συνέχιση της ένταξης μου σε καθεστώς μερικής φοίτησης. (αφορά στις περιπτώσεις α΄,γ΄και στ’)  Επισυνάπτονται :  1)  2)  3)  ………………..(τόπος), …/…./20….(ημερομηνία)  Ο/Η Αιτών/Αιτούσα  (υπογραφή) |

**\***α. Φοιτητές/τριες που εργάζονται τουλάχιστον είκοσι (20) ώρες την εβδομάδα οφείλουν να προσκομίσουν τη σχετική σύμβαση εργασίας ή βεβαίωση εργοδότη/τριας καθώς και ένσημα για ασφαλισμένους/ες στον ιδιωτικό τομέα.

β. Φοιτητές/τριες με αναπηρία οφείλουν να προσκομίσουν βεβαίωση διαπίστωσης της αναπηρίας από Κέντρα Πιστοποίησης Αναπηρίας (ΚΕΠΑ) ή από επταμελή υγειονομική επιτροπή δημόσιου νοσοκομείου. Φοιτητές/τριες που έχουν εγγραφεί με την ειδική κατηγορία των φοιτητών/τριών με αναπηρία, δεν απαιτείται να προσκομίσουν επιπλέον δικαιολογητικά από αυτά που είχαν αρχικά προσκομίσει για την εγγραφή τους.

γ. Φοιτητές/τριες αθλητές/τριες, οφείλουν να προσκομίσουν βεβαίωση από τη Γενική Γραμματεία Αθλητισμού, ή την Ολυμπιακή Επιτροπή, κατά περίπτωση, στην οποία θα πιστοποιείται ο λόγος για τον οποίο ζητείται η ένταξη σε καθεστώς μερικής φοίτησης.

δ. Φοιτήτριες που τελούν σε καθεστώς επιβεβαιωμένης κύησης οφείλουν να προσκομίσουν βεβαίωση κύησης του θεράποντος ιατρού. Προκειμένου για τη χορήγηση του δικαιώματος μερικής φοίτησης και για έως (1) έτος μετά την ημερομηνία τοκετού, οφείλουν να προσκομίσουν επίσημο έγγραφο (ληξιαρχική πράξη γέννησης, πιστοποιητικό γέννησης ή πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης κ.τ.λ.) όπου θα αναγράφεται η ημερομηνία τοκετού /γέννησης του τέκνου/των τέκνων.

ε. Φοιτητές/τριες που έχουν ανήλικα τέκνα έως την ηλικία των οκτώ (8) ετών οφείλουν να προσκομίσουν επίσημο έγγραφο (ληξιαρχική πράξη γέννησης, πιστοποιητικό γέννησης ή πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης, κ.τ.λ.) όπου θα αναγράφεται η ημερομηνία γέννησης του τέκνου/των τέκνων.

στ. Φοιτητές/τριες που αποδεδειγμένα αντιμετωπίζουν χρόνια ή σοβαρά προβλήματα υγείας, καθώς και φοιτητές/τριες με ειδικές εκπαιδευτικές ανάγκες οφείλουν να προσκομίσουν βεβαίωση διαπίστωσης αυτών από τις αρμόδιες υπηρεσίες.

Οι βεβαιώσεις των περιπτώσεων α΄,γ΄ και στ’, θα πρέπει να κατατίθενται εκ νέου στη Γραμματεία της Κοσμητείας, στην αρχή κάθε ακαδημαϊκού έτους, ώστε να διαπιστώνεται αν εξακολουθούν να συντρέχουν οι λόγοι για την ένταξη σε καθεστώς μερικής φοίτησης