**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**  Επώνυμο:…………………………………………  Όνομα:……………………………............................  Όνομα πατρός:……………………………………  Τμήμα: …………………………………………………  Α.Μ:……………………………………………………  Δ/νση Κατοικίας  Οδός:……………………………..……………………...  Αριθμός:……………………………Τ.Κ.: ……………..  Πόλη:…………………………………………………  Τηλέφωνο:……………………………………………  Email: …………………………………………………  *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 ή οργανισμούς, από τα οποία αποδεικνύονται σοβαροί λόγοι υγείας του/της αιτούντος/ούσας ή συγγενών του/της μέχρι και δευτέρου βαθμού εξ αίματος, λόγοι στράτευσης ή σοβαροί οικονομικοί λόγοι κ.τ.λ.*  *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.* | **ΠΡΟΣ**  Τη Γραμματεία του Τμήματος …………………………. του Πανεπιστημίου Αιγαίου  Αιτούμαι την διακοπή της φοίτησής μου κατά το ........................................... (ακαδημαϊκό έτος ……… /χειμερινό/εαρινό εξάμηνο του ακαδημαϊκού έτους .............................)  για λόγους .……………………………………….  Επισυνάπτονται :  1)  2)  3)  ………………..(τόπος), …/…./20….(ημερομηνία)  Ο/Η Αιτών/Αιτούσα  (υπογραφή) |