

**ΑΙΤΗΣΗ ΔΙΑΚΟΠΗΣ ΦΟΙΤΗΣΗΣ**  
(σύμφωνα με το άρθρο 80, παρ. 95 του Ν.4009/2011)

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ/ΑΙΤΟΥΣΗΣ**

Επώνυμο:.....

Όνομα:.....

Όνομα πατρός:.....

A.M:.....

**Δ/νση Κατοικίας**

Οδός:.....

Αριθμός:..... Τ.Κ.: .....

Πόλη:.....

Τηλέφωνο:.....

**ΠΡΟΣ**

Τη Γραμματεία του Τμήματος Μαθηματικών της  
Σχολής Θετικών Επιστημών του Πανεπιστημίου  
Αιγαίου

Αιτούμαι την διακοπή της φοίτησής μου κατά  
το ..... (Χειμερινό/Εαρινό  
Εξάμηνο) ακαδημαϊκού έτους .....  
.....  
.....

Καρλόβασι, ...../...../201..... (ημερομηνία)

Παρατηρήσεις:

*Προαιρετική η αναφορά των λόγων. Ωστόσο προτείνεται η αναφορά τους, όταν η αιτούμενη διακοπή οφείλεται σε αποδεδειγμένους λόγους υγείας ή σε λόγους ανωτέρας βίας*

Ο/Η Αιτών/Αιτούσα

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

(υπογραφή)