|  |  |
| --- | --- |
|  **ΑΙΤΗΣΗ** **για διακοπή φοίτησης**Επώνυμο φοιτητή/τριας:………………………………Όνομα φοιτητή/τριας: …………………………………Όνομα πατρός: …………………………………………….Τμήμα φοίτησης:……………………………………….Εξάμηνο φοίτησης: …………………………………….Α.Μ: ……………………………………………………………Δ/νση κατοικίας: ………………………………………..Τ.Κ.: ………………………………….…………………………Τηλέφωνο Επικοινωνίας: ……………………………E-mail (ιδρυματικό): …………………………………… | **ΠΡΟΣ:****Τη Γραμματεία του Τμήματος****ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΚΑΙ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΗΣ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ****του Πανεπιστημίου Πελοποννήσου** Αιτούμαι τη διακοπή φοίτησής μου, κατά το ακόλουθο χρονικό διάστημα (γράψτε αναλυτικά το εξάμηνο, χειμερινό ή εαρινό και το ακαδημαϊκό έτος που θέλετε να ξεκινήσει και να λήξει η διακοπή) :Σύνολο εξαμήνων: ---------------------------**Έναρξη:** χειμερινό εξάμηνο εαρινό εξάμηνο  ακαδημαϊκό έτος 20… – 20...  **Επιστροφή:** χειμερινό εξάμηνο εαρινό εξάμηνο  ακαδημαϊκό έτος 20… – 20...  καθώς συντρέχουν οι εξής λόγοι: …………………………………………………………………….…………………………………………………………………….…………………………………………………………………….Προς τεκμηρίωση των ανωτέρω, επισυνάπτω τα αντίστοιχα έγγραφα:1. -------------------------------------------------------------------------
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Επίσης δηλώνω ότι:1. Δεσμεύομαι να παραδώσω την Ακαδημαϊκή μου Ταυτότητα στην Γραμματεία προς απενεργοποίηση.
2. Δεν έχω λάβει βεβαίωση σπουδών για το τρέχον εξάμηνο.

(Τόπος)(Ημερομηνία)Ο/Η αιτών/ούσα Φοιτητής/τρια…………………………… |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |