**Ε.01.03 - ΑΙΤΗΣΗ ΑΝΑΣΤΟΛΗΣ ΣΠΟΥΔΩΝ (ΔΙΑΚΟΠΗ ΦΟΙΤΗΣΗΣ)**

|  |
| --- |
| *Αίτηση αναστολής σπουδών (διακοπή φοίτησης) καταθέτουν στη Γραμματεία όσοι/όσες φοιτητές/τριες δεν έχουν υπερβεί χρονικά το ανώτατο όριο φοίτησης (12 εξάμηνα).* *Η φοιτητική ιδιότητα αναστέλλεται κατά τον χρόνο διακοπής της φοίτησης και δεν επιτρέπεται η συμμετοχή σε καμία εκπαιδευτική διαδικασία. Το δικαίωμα διακοπής της φοίτησης δύναται να ασκηθεί άπαξ ή τμηματικά για χρονικό διάστημα κατ’ ελάχιστον ενός (1) ακαδημαϊκού εξαμήνου, αλλά η διάρκεια της διακοπής δεν δύναται να υπερβαίνει αθροιστικά τα δύο (2) έτη αν χορηγείται τμηματικά.* |
| **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΦΟΙΤΗΤΗ/ΦΟΙΤΗΤΡΙΑΣ** |
| Ονοματεπώνυμο: |  |
| Πατρώνυμο: |  | Αρ. Γεν. Μητρώου: |  |
| Ιδρυματικό email: |  |
| Εξάμηνο φοίτησης: |  | Ακαδημαϊκό έτος εισαγωγής: |  |
|  |
| **Δηλώνω ότι επιθυμώ την αναστολή των σπουδών μου (διακοπή φοίτησης) για το τρέχον Ακαδημαϊκό Έτος1.** |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| **Επιπλέον δηλώνω ότι** (*επιλέγετε ΕΝΑ από τα παρακάτω*)**:** |
|  **Δεν έχω αιτηθεί έκδοση Ακαδημαϊκής Ταυτότητας** **Είμαι κάτοχος Ακαδημαϊκής Ταυτότητας ή έχω αιτηθεί την έκδοση της2** |

|  |
| --- |
|  |
|  |  | **Τρίκαλα, ….. / ….. / ……..****Ο/Η Φοιτητής/τρια** |