

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

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ/ΑΙΤΟΥΣΗΣ**

Επώνυμο:.....  
Όνομα:.....  
Όνομα πατρός:.....  
Α.Μ:.....

Δ/νση Κατοικίας  
Οδός:.....  
Αριθμός:..... Τ.Κ.: .....  
Πόλη:.....  
Τηλέφωνο:.....

**ΠΡΟΣ**

Τη Γραμματεία του Τμήματος Επιστημών της  
Προσχολικής Αγωγής και του Εκπαιδευτικού  
Σχεδιασμού  
του Πανεπιστημίου Αιγαίου

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

Ρόδος, .../.../20....

**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.*

*Η υποβολή αιτήσεων Διακοπής Φοίτησης πραγματοποιείται κατά την προθεσμία ανανέωσης εγγραφών εξαμήνου, όπως αυτή ορίζεται με σχετική ανακοίνωσή της Γραμματείας. Φοιτητής/τρια που έχει λάβει ήδη Βεβαίωση Σπουδών για το τρέχον εξάμηνο, δεν δικαιούται να υποβάλλει Αίτηση Διακοπής Φοίτησης.  
Τα παραπάνω ισχύουν πλην εξαιρετικών περιπτώσεων (π.χ. σοβαρή ασθένεια).*

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)