

**ΑΙΤΗΣΗ ΔΙΑΚΟΠΗΣ ΦΟΙΤΗΣΗΣ**  
(σύμφωνα με το άρθρο 80, παρ. 9δ του Ν.4009/2011)

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ/ΑΙΤΟΥΣΗΣ**

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

Δ/ση Κατοικίας  
Οδός:.....  
Αριθμός:..... Τ.Κ.: .....

Πόλη:.....  
Τηλέφωνο:.....

**ΠΡΟΣ**

**Τη Γραμματεία του Τμήματος Στατιστικής και  
Αναλογιστικών Χρηματοοικονομικών  
Μαθηματικών του Πανεπιστημίου Αιγαίου**

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

Σάμος, .../.../2018

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)