ΑΙΤΗΣΗ ΑΝΑΣΤΟΛΗΣ ΦΟΙΤΗΣΗΣ

Όνομα:……..

Επώνυμο:……..

Όνομα Πατρός:…….

Α.Δ.Τ.:……

Α.Μ. Τμήματος :…….……..

Έτος εισαγωγής: ……..

Τηλέφωνο:…….

Κιν.:……

Email.:……

……

Δ/νση Κατοικίας: …….

……

Πάτρα, ……./……./2021.

ΠΡΟΣ: Την Γραμματεία του
Τμήματος Φυσικής
(email.: secrphysics@upatras.gr)

Παρακαλώ να μου χορηγήσετε/εγκρίνετε **αναστολή σπουδών** (με βάση τον Εσωτ. Κανονισμό του Πανεπιστημίου_ άρθρο 17 Τεύχος Β' 3899/25.10.2019)

για το .....εξάμηνο του ακαδ.

έτους..... ή και για τα 2

εξάμηνα του ακαδ. έτους .....

Για λόγους .....

.....

.....

Μου <u>έχει χορηγηθεί ξανά</u> <u>αναστολή φοίτησης</u> για

το ακαδ. έτος .....

*Το αίτημα εξετάζεται από την Γενική Συνέλευση μετά την παραλαβή της ακαδημαϊκής ταυτότητας από την Γραμματεία και εγκρίνεται από την Κοσμητεία της Σχολής.

*Απαιτείται το Γνήσιο Υπογραφής

Ο/Η αιτ.....

Υπογραφή