**ΑΙΤΗΣΗ**

**ΓΙΑ ΔΙΑΚΟΠΗ ΦΟΙΤΗΣΗΣ**

Επώνυμο φοιτητή/τριας:…………..

Όνομα φοιτητή/τριας:……………..

Όνομα πατρός:……………………..

Τμήμα φοίτησης:

………………………………………….

Έτος φοίτησης ………………..

Α.Μ: ………………………………….

Διεύθυνση κατοικίας:………………..

………………….. Τ.Κ………………..

Τηλέφωνα Επικοινωνίας:

Σταθερό ……………….………………….

Κινητό …………………………………….

E-mail (προσωπικό):

……………………………………………

E-mail (ιδρυματικό):……………………

Λαμία

 ……/……./202…..

**ΠΡΟΣ:**

**Τη Γραμματεία του Τμήματος Πληροφορικής με Εφαρμογές στη Βιοϊατρική του Πανεπιστημίου Θεσσαλίας**

Αιτούμαι τη διακοπή φοίτησης κατά το ακαδημαϊκό έτος ή εξάμηνο …………………………. γιατί συντρέχουν οι παρακάτω λόγοι: …………………………………………………….

Για την απόδειξη των ανωτέρω επισυνάπτω τα αντίστοιχα Δικαιολογητικά που απαιτούνται (ενδεικτικά και όχι περιοριστικά: λόγοι υγείας, ανωτέρας βίας, προσωπικοί, οικογενειακοί, οικονομικοί κ.λ.π.)

Η αίτηση συνοδεύεται από όλα τα σχετικά δικαιολογητικά από αρμόδιες δημόσιες αρχές ή οργανισμούς, από τα οποία Αποδεικνύονται οι επικαλούμενοι λόγοι υγείας του αιτούντος ή συγγενών του μέχρι και δεύτερου βαθμού, λόγοι στράτευσης ή σοβαροί οικονομικοί λόγοι.

Σε περίπτωση ανωτέρας βίας ή προσωπικών λόγων, η αίτηση Συνοδεύεται από ΥΔ του ν. 1599/1986, στην οποία περιγράφονται οι επικαλούμενοι λόγοι και δεν απαιτείται η προσκόμιση επιπλέον δικαιολογητικών.

ΥΠΟΓΡΑΦΗ

Ο/Η αιτών/ούσα