**ΑΙΤΗΣΗ ΔΙΑΚΟΠΗΣ ΦΟΙΤΗΣΗΣ**

(σύμφωνα με τις διατάξεις της παρ. 4 του άρθρου 76 του Ν. 4957/2022)

|  |  |
| --- | --- |
| **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ/ΑΙΤΟΥΣΑΣ**  Επώνυμο:…………………………………………………..….  Όνομα: ……………………………………………………..….  Όνομα πατρός:…………………………………………..…  Τμήμα:……………………………………………………….….  A.M.:……………………………………………………………..  Δ/νση Κατοικίας  Οδός:……………………………………………………….……  Αριθμός:………………………………… T.K.:…..…………  Πόλη:…………………………………………..………………..  Τηλέφωνο:………………………………………..…………..  Email:…………………………………………………………….  *Παρατηρήσεις*:  Η αίτηση περιλαμβάνει το αιτούμενο χρονικό διάστημα διακοπής καθώς και τους λόγους (π.χ. λόγοι υγείας, ανωτέρας βίας, προσωπικοί, oικονομικοί λόγοι κ.λπ.)  *Η αίτηση συνοδεύεται από όλα τα σχετικά δικαιολογητικά από αρμόδιες δημόσιες αρχές ή οργανισμούς, από τα οποία αποδεικνύονται σοβαροί λόγοι υγείας του/της αιτούντος/ ούσας ή συγγενών του/της μέχρι δευτέρου βαθμού εξ αίματος, λόγοι στράτευσης ή σοβαροί οικονομικοί λόγοι* κ.λπ.  Σε περίπτωση ανωτέρας βίας ή προσωπικών λόγων, μπορεί να κατατεθεί υπεύθυνη δήλωση του Ν. 1599/86, στην οποία να περιγράφονται οι λόγοι χωρίς να απαιτούνται επιπλέον δικαιολογητικά. | **ΠΡΟΣ**  Τη Γραμματεία του Τμήματος Αεροδιαστημικής Επιστήμης και Τεχνολογίας του Εθνικού και Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών  Αιτούμαι τη διακοπή της φοίτησής μου κατά το ……………………… (ακαδ. έτος ……../χειμερινό/εαρινό εξάμηνο του ακαδ. έτους ………………….) για λόγους ………………………………………………………..  Επισυνάπτονται:  1)  2)  3)  ………. (τόπος), …./…./20…. (ημερομηνία)  Ο/Η Αιτών/Αιτούσα  (υπογραφή) |