



ΑΙΤΗΣΗ

ΑΝΑΣΤΟΛΗΣ ΣΠΟΥΔΩΝ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΦΟΙΤΗΤΟΥ

Επώνυμο:.....
Όνομα:.....
Πατρώνυμο:.....
Α.Μ. Τμήματος:
Έτος Σπουδών:.....

Διεύθυνση κατοικίας στην Πάτρα:
.....
.....

Τηλ.:
Τηλ.:
Email Τμήματος ή UPNET:

.....
(με κεφαλαία)

Πάτρα,

Συμπληρώνεται από τη Γραμματεία:

Έτος πρώτης εγγραφής:.....

Προηγούμενη αναστολή φοίτησης
(εάν υπάρχει):

Έγκριση Συνέλευσης:

ΠΡΟΣ

Τη Συνέλευση

Τμήματος Επιστήμης των Υλικών

Σας γνωρίζω ότι επιθυμώ την αναστολή των
σπουδών μου για το εξάμηνο/ακαδημαϊκό έτος:

.....
για τον εξής λόγο:
.....
.....

.....
.....
.....
Προηγούμενης αναστολής φοίτησης
(εάν υπάρχει):

Επισυνάπτο:

- 1) Ακαδημαϊκή Ταυτότητα/Πάσο
- 2) Υπεύθυνη Δήλωση ν.1599/1986
- 3) Εξουσιοδότηση (εάν δεν κατατίθεται από τον
ίδιο)

.....
(όνομα εξουσιοδοτούμενου)

.....
(Υπογραφή)