

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ



ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ
ΠΑΤΡΩΝ
UNIVERSITY OF PATRAS

ΣΧΟΛΗ ΘΕΤΙΚΩΝ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ
ΤΜΗΜΑ ΕΠΙΣΤΗΜΗΣ ΤΩΝ ΥΛΙΚΩΝ

ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ

Τηλ.: 2610996304

E-mail: mscisecr@upatras.gr

ΑΙΤΗΣΗ

ΠΑΡΑΤΑΣΗΣ ΣΠΟΥΔΩΝ

(Μεταπτυχιακών Φοιτητών)

ΣΤΟΙΧΕΙΑ Μ.Φ.

Επώνυμο:

Όνομα:

Πατρώνυμο:

Α.Μ. Τμήματος:

Πρόγραμμα Σπουδών:

Εξάμηνο Σπουδών:

Τηλ.:

Τηλ.:

Email Τμήματος ή UPNET:

.....

Πάτρα,

Συμπληρώνεται από τη Γραμματεία:

Έτος πρώτης εγγραφής:

Προηγούμενη παράταση φοίτησης
(εάν υπάρχει):

Έγκριση Συνέλευσης/ΕΔΕ:

ΠΡΟΣ

Τη Συνέλευση ή ΕΔΕ-ΔΠΜΣ

Τμήματος Επιστήμης των Υλικών

Σας γνωρίζω ότι επιθυμώ την παράταση
σπουδών μου για το χειμερινό/εαρινό (διαγράφετε
αναλόγως) εξάμηνο του ακαδημαϊκού έτους

για τον εξής λόγο:

.....

.....

.....

.....

.....

**Προηγούμενη παράταση φοίτησης
(εάν υπάρχει):**

.....

.....

(Υπογραφή)