

Α Ι Τ Η Σ Η
ΔΙΑΚΟΠΗΣ ΦΟΙΤΗΣΗΣ

ΕΠΩΝΥΜΟ:.....

ΟΝΟΜΑ:.....

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:.....

ΕΞΑΜΗΝΟ ΣΠΟΥΔΩΝ:.....

ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ:.....

Δ/ΝΣΗ ΜΟΝΙΜΗΣ
ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:.....

ΠΟΛΗ:.....

ΝΟΜΟΣ:.....

ΟΔΟΣ:.....

ΑΡΙΘΜΟΣ:.....

ΤΑΧ.ΚΩΔ.:.....

ΤΗΛΕΦ.ΣΤΑΘΕΡΟ:.....

ΚΙΝΗΤΟ:.....

E-mail:.....

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ

...../...../.....

Σημαντικές υπενθυμίσεις:

α) Ν.4777/17-2-2021 (ΦΕΚ 25 Α'), άρθρο 34, παράγραφος 4:

«Οι φοιτητές δύνανται, ύστερα από αίτησή τους **προς την Κοσμητεία της Σχολής τους**, να διακόψουν τη φοίτησή τους για χρονική περίοδο που δεν υπερβαίνει τα δύο (2) έτη. Η φοιτητική ιδιότητα αναστέλλεται κατά τον χρόνο διακοπής της φοίτησης. Με τον εσωτερικό κανονισμό του Α.Ε.Ι. καθορίζονται η διαδικασία διαπίστωσης της διακοπής της φοίτησης και τα δικαιολογητικά που συνοδεύουν την αίτηση»

β) Η «αίτηση διακοπής φοίτησης» κατατίθεται, **πριν** την έναρξη κάθε εξαμήνου, **και το αργότερο** μέσα στις πρώτες **δέκα (10) ημέρες**, από την έναρξή του. Ο φοιτητής θα πρέπει να έχει πραγματοποιήσει την ηλεκτρονική εγγραφή του για το εξάμηνο που ξεκινά η διακοπή φοίτησης.

γ) Μετά τη λήξη «διακοπής φοίτησης», οι φοιτητές/τριες αποκτούν τη φοιτητική ιδιότητα και επανέρχονται στην προτέρα κατάστασή τους **μετά από αίτησή τους** στο email του Τμήματος Μηχανοργάνωσης (mix@aua.gr).

ΠΡΟΣ

ΤΗΝ ΚΟΣΜΗΤΕΙΑ ΤΗΣ ΣΧΟΛΗΣ

.....

ΤΜΗΜΑ.....

ΤΟΥ ΓΕΩΠΟΝΙΚΟΥ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟΥ ΑΘΗΝΩΝ

Σας γνωστοποιώ ότι επιθυμώ τη διακοπή φοίτησής μου σύμφωνα με την παράγραφο 4, του άρθρου 34 του Ν. 4777/2021, για τα εξάμηνα:

Διακοπή:

Χειμερινό Εξάμηνο Ακαδ. Έτους:.....

Εαρινό Εξάμηνο Ακαδ. Έτους:.....

Χειμερινό Εξάμηνο Ακαδ. Έτους:.....

Εαρινό Εξάμηνο Ακαδ. Έτους:.....

Αριθμός εξαμήνων διακοπής* :

**(Ο αριθμός εξαμήνων μπορεί να είναι από 1 έως 4 εξάμηνα-συνολικά)*

Επανεγγραφή:

Χειμερινό Εξάμηνο Ακαδ. Έτους:.....

Εαρινό Εξάμηνο Ακαδ. Έτους:.....

Ο/Η ΑΙΤΩΝ/ΟΥΣΑ

.....

(υπογραφή)