

# ΔΙΕΘΝΕΣ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΤΗΣ ΕΛΛΑΔΟΣ

ΣΧΟΛΗ ΓΕΩΤΕΧΝΙΚΩΝ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ  
ΤΜΗΜΑ ΓΕΩΠΟΝΙΑΣ

Διεθνές Πανεπιστήμιο της Ελλάδος  
Αρ. Πρωτ.:  
Ημερομηνία:

## ΑΙΤΗΣΗ ΔΙΑΚΟΠΗΣ ΦΟΙΤΗΣΗΣ

Επώνυμο:.....

Όνομα:.....

Όνομα πατρός: .....

Τμήμα εισαγωγής: .....

Αρ.μητρώου: .....

Δ/ση κατοικίας .....

Τηλέφωνο: .....

Email:.....

## ΠΡΟΣ ΤΗ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ

Παρακαλώ να εγκρίνετε τη διακοπή της φοίτησής μου στο Τμήμα Γεωπονίας του ΔΙ.ΠΑ.Ε.,

από:...../...../20.....έως: ...../...../20.....

(Αριθμός εξαμήνων διακοπής ( ))

Είναι η ..... φορά που αιτούμαι διακοπή των σπουδών μου.

Λόγος διακοπής φοίτησης.....

*ΣΗΜΕΙΩΣΗ: Σύμφωνα με το Ν.4957/2022 άρθρο 76 , παρ.4, η ανώτατη χρονική διάρκεια διακοπής φοίτησης είναι τέσσερα (4) εξάμηνα. Οι φοιτητές που διακόπτουν τις σπουδές τους, δεν έχουν τη φοιτητική ιδιότητα καθ'όλο το χρονικό διάστημα της διακοπής των σπουδών τους.*

Συνημμένα καταθέτω:

1. Βεβαίωση από τη βιβλιοθήκη ότι δεν οφείλω βιβλία
2. Την Ακαδημαϊκή μου ταυτότητα
3. Δικαιολογητικά διακοπής φοίτησης
4. ....

Θεσσαλονίκη ..... / ..... / 20.....

Ο /Η Αιτ.....