Προς τη Γραμματεία του Τμήματος

Ηλεκτρολόγων Μηχανικών και Μηχανικών Υπολογιστών του Ελληνικού Μεσογειακού Πανεπιστημίου

**ΑΙΤΗΣΗ ΔΙΑΚΟΠΗΣ ΦΟΙΤΗΣΗΣ**

Επώνυμο:……………………………………

Όνομα:………………………….……………

Πατρώνυμο:……………………………….

Αρ. μητρώου:………………………………

Εξάμ. σπουδών:…………………..………

e-mail:……………………………….….…….

Τηλ. Επικοινωνίας:……………………….

Συνημμένα δικαιολογητικά:

1. …………………………………….
2. …………………………………….
3. …………………………………….
4. …………………………………….

Παρακαλώ όπως εγκρίνετε τη διακοπή φοίτησης μου για το ακαδημαϊκό έτος ………………………………………………………………

λόγω:......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................Δηλώνω ότι δεν έχω υπερβεί το ανώτατο όριο φοίτησης και γνωρίζω ότι η ανώτατη χρονική περίοδος διακοπής φοίτησης δεν μπορεί να υπερβεί τα δύο (2) έτη σύμφωνα με την κείμενη νομοθεσία.

Ηράκλειο ……-…….-………….

Επισυνάπτονται τα σχετικά δικαιολογητικά που αποδεικνύουν τους παραπάνω λόγους.

Ο/Η Αιτών/ούσα

………………………………………………..

(Υπογραφή)