|  |  |
| --- | --- |
| **Α Ι Τ Η Σ Η**  **ΔΙΑΚΟΠΗΣ ΦΟΙΤΗΣΗΣ ΣΠΟΥΔΩΝ \***  Επώνυμο : ……………………………………………………….….……….  Όνομα : …………………………..……………………………………………  Πατρώνυμο : ………………………………………….……………………  Εξάμηνο Σπουδών : ………………………………….…………..……  Αριθμός Μητρώου : ……………………………….……..……………  **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ**  Αριθ. Δελτίου Ταυτ. :……………………………….…….……………  Ημερ. Έκδοσης :…………….………………….……………….………  Εκδούσα Αρχή :…………………………………………………….……  **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΟΝΙΜΗΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ**  Οδός :………………………………………..……………………….…………  Αριθμός :…………………………………………………..……………….…  Ταχ. Κώδικας :……………………………………………………………  Τηλεφ. Σταθερό :………………………………………………………  Τηλεφ. Fax : ……………………………………………..…….…………  Κινητό :…………………………….……………….……………..…………  E-mail :…………………………………….………………………….………  **ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΔΙΑΚΟΠΗΣ ΦΟΙΤΗΣΗΣ**: Άμφισσα, ....... /....... / 202..  ***\* Σ η μ α ν τ ι κ έ ς υ π ε ν θ υ μ ί σ ε ι ς*** *:*  ***α)*** *Ν.4009/2-9-2011 (ΦΕΚ 195 Α΄), άρθρο 80, παράγραφος 9δ:*  *«Οι φοιτητές έχουν το δικαίωμα να διακόψουν, με έγγραφη αίτησή τους στη γραμματεία της οικείας σχολής\*, τις σπουδές τους για όσα εξάμηνα, συνεχόμενα ή μη, επιθυμούν, και πάντως όχι περισσότερα από τον ελάχιστο αριθμό εξαμήνων που απαιτούνται για τη λήψη πτυχίου σύμφωνα με το ενδεικτικό πρόγραμμα σπουδών. Τα εξάμηνα αυτά δεν προσμετρώνται στην παραπάνω ανώτατη διάρκεια φοίτησης. Οι φοιτητές που διακόπτουν κατά τα ανωτέρω τις σπουδές τους, δεν έχουν τη φοιτητική ιδιότητα καθ’ όλο το χρονικό διάστημα της διακοπής των σπουδών τους. Μετά τη λήξη της διακοπής των σπουδών οι φοιτητές επανέρχονται στη σχολή»\*.*  *(\* θεωρείται το Τμήμα)*  ***β)*** *Η «Αίτηση Διακοπής Σπουδών» κατατίθενται,* ***πριν*** *την έναρξη του εξαμήνου,* ***και το αργότερο*** *μέσα στις πρώτες*  ***δέκα (10) ημέρες****, από την έναρξη αυτού του εξαμήνου.*  ***γ)*** *Μετά τη λήξη «Διακοπής Σπουδών», οι φοιτητές/τριες*  ***επανέρχονται αυτομάτως*** *στην προτέρα κατάστασή τους, και αποκτούν την φοιτητική ιδιότητα.* | ΠΡΟΣ  ΤΗΝ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ  **ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗΣ ΚΑΙ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ**  ΤΟΥ ΓΕΩΠΟΝΙΚΟΥ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟΥ ΑΘΗΝΩΝ  Σας γνωρίζω **ότι επιθυμώ τη Διακοπή των Σπουδών μου** σύμφωνα με την παράγραφο 9δ, του άρθρου 80 του Ν. 4009/2011, για τα εξής εξάμηνα:  **Δ ι α κ ο π ή** :  Εξάμηνο **Α΄** (χειμερινό) :……………………………….………………..  Εξάμηνο **Β΄** (εαρινό) :…………………………………..………………..  του ακαδημαϊκού έτους/ετών :……………………………….……….  …………………………………………………………………..………….……….  **Η μ ε ρ ο μ η ν ί α Δ ι α κ ο π ή ς** :  ……….…. /……….…. /……….……  **Ε π α ν ε γ γ ρ α φ ή** :  Εξάμηνο **Α΄** (χειμερινό) :………………………………………………..  Εξάμηνο **Β΄** (εαρινό) :…………………………………….……………...  του ακαδημαϊκού έτους :……………………………..…………….……  **Η μ ε ρ ο μ η ν ί α Ε π α ν ε γ γ ρ α φ ή ς** :  ……….…. /……….…. /……….……  Αιτιολογία Διακοπής φοίτησης σπουδών *(περιγραφή)* :…….…  …………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………  Ο/Η αιτών/ούσα  ……………………………………………… ( υ π ο γ ρ α φ ή ) |