****

**ΑΙΤΗΣΗ ΑΝΑΣΤΟΛΗΣ ΣΠΟΥΔΩΝ**

ΕΠΩΝΥΜΟ:…………………………………….…………………………

ΟΝΟΜΑ:……………………………………..……………………………

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:……………………………….............................

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:………………………………….………………………….

ΠΟΛΗ:……………………………………………...........................

ΤΗΛ: ……………………….……………………………………………….

ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΟ ΤΑΧΥΔΡΟΜΕΙΟ:

………………………………………………………..………………………

ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ:………………………………………………

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ: ……………………………………………………….

**\* Συνημμένα:**

1. Φωτοτυπία Ταυτότητας

**ΠΡΟΣ**

**Την Κοσμητεία της Σχολής ΟΠΕ**

Παρακαλώ όπως κάνετε δεκτή την αίτηση αναστολής σπουδών μου για το χρονικό διάστημα από ………/…..…./…………… έως ………/………./.…………. διότι ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**\*\* ΠΡΟΣΟΧΗ:**

Οι αιτήσεις που αναφέρουν ως αιτιολογία προσωπικούς λόγους δεν γίνονται δεκτές.

Ο ΑΙΤΩΝ/Η ΑΙΤΟΥΣΑ

………………………………..

(υπογραφή)