

ΑΙΤΗΣΗ

Όνομα:

Επώνυμο:

Πατρώνυμο:

Διεύθυνση:

.....

.....

Αριθμός. Δελτίου Ταυτότητας:

A. M. Φοιτητή:

.....

Τηλέφωνο:

.....

Ακ. Έτος Εγγραφής:

E-mail:

Προς:

Τη Γραμματεία του Τμήματος

Μηχανικών Παραγωγής και Διοίκησης

Ξάνθη

Αιτούμαι τη **διακοπή σπουδών** για(.....) εξάμηνα, δηλαδή από μέχρι, σύμφωνα με την παράγραφο 9 (δ) του άρθρου 80 του Ν. 4009/2011.

Ο/Η Αιτών/ούσα

ΘΕΜΑ: «Διακοπή Σπουδών»

Ξάνθη:/...../201.....