

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ



ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ
ΠΑΤΡΩΝ
UNIVERSITY OF PATRAS

ΣΧΟΛΗ ΘΕΤΙΚΩΝ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ
ΤΜΗΜΑ ΕΠΙΣΤΗΜΗΣ ΤΩΝ ΥΛΙΚΩΝ

ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ

Τηλ.: 2610996304

E-mail: mscisecr@upatras.gr

ΑΙΤΗΣΗ

ΑΝΑΣΤΟΛΗΣ ΣΠΟΥΔΩΝ

(Μεταπτυχιακών Φοιτητών)

ΣΤΟΙΧΕΙΑ Μ.Φ.

ΠΡΟΣ

Τη Συνέλευση ή ΕΔΕ

Τμήματος Επιστήμης των Υλικών

Επώνυμο:

Όνομα:

Πατρώνυμο:

Α.Μ. Τμήματος:

Μεταπτυχιακό Πρόγραμμα Σπουδών:

.....

Εξάμηνο Σπουδών:

Τηλ.:

Τηλ.:

Ιδρυματικό email:

.....

.....

Πάτρα,

Σας γνωρίζω ότι επιθυμώ την αναστολή των σπουδών μου για το εξάμηνο/ακαδημαϊκό έτος:

.....

για τον εξής λόγο:

.....

.....

.....

Προηγούμενη αναστολή φοίτησης

(εάν υπάρχει):

.....

.....

Επισυνάπτο:

1) Ακαδημαϊκή Ταυτότητα/Πάσο

2) Υπεύθυνη Δήλωση ν.1599/1986

3) Εξουσιοδότηση (εάν δεν κατατίθεται από τον ίδιο)

.....

(όνομα εξουσιοδοτούμενου)

Συμπληρώνεται από τη Γραμματεία:

Έτος πρώτης εγγραφής:

Προηγούμενη παράταση φοίτησης
(εάν υπάρχει):

Έγκριση Συνέλευσης/ΕΔΕ:

(Υπογραφή)