Θεσσαλονίκη, …./ ……./ ………..

**Α Ι Τ Η Σ Η ΑΝΑΣΤΟΛΗΣ ΣΠΟΥΔΩΝ**

**ΕΠΩΝΥΜΟ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ΟΝΟΜΑ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ΗΜΕΡ. ΟΡΙΣΜΟΥ 3ΜΕΛΟΥΣ ΣΥΜΒΟΥΛΕΥΤΙΚΗΣ ΕΠΙΤΡΟΠΗΣ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ΚΙΝ. ΤΗΛ: ……………………………………………….….**

**ΗΛ. ΤΑΧΥΔΡΟΜΕΙΟ: ……………………………………**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

***Η 3ΜΕΛΗΣ ΣΥΜΒΟΥΛΕΥΤΙΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΣΥΜΦΩΝΕΙ ΓΙΑ ΤΟΥΣ ΛΟΓΟΥΣ ΑΝΑΣΤΟΛΗΣ ΤΟΥ ΧΡΟΝΟΥ ΦΟΙΤΗΣΗΣ***

|  |
| --- |
| **1. (επιβλέπων/σα)** |
| **υπογραφή→** |
| **2. (μέλος)** |
| **υπογραφή→** |
| **3. (μέλος)** |
| **υπογραφή→** |

**ΕΓΚΡΙΝΕΤΑΙ ΚΑΙ ΔΙΑΒΙΒΑΖΕΤΑΙ**

**Ο/Η ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ/ΤΡΙΑ ΤΟΥ ΤΟΜΕΑ**

(υπογραφή)↑

**ΠΡΟΣ**

**Τη Συνέλευση του Τμήματος**

**(δια του Τομέα)**

Παρακαλώ να ανασταλεί ο χρόνος φοίτησής μου σύμφωνα με το Άρθρο 4, παρ. 3 του Εσωτερικού Κανονισμού για ένα πλήρες ημερολογιακό έτος, διότι: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**Ο/Η**

**αιτών/ούσα**

(υπογραφή)↑

**ΕΓΚΡΙΝΕΤΑΙ**

**Συνεδρίαση Συνέλευσης: ………….-……/……../……….**