

## ΑΙΤΗΣΗ ΔΙΑΚΟΠΗΣ ΦΟΙΤΗΣΗΣ

### ΑΠΟ:

ΕΠΩΝΥΜΟ:.....

ΟΝΟΜΑ:.....

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ:.....

ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΡΟΣ:.....

Α.Δ.Τ.:.....

ΗΜ. ΓΕΝΝΗΣΗΣ:.....

ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:.....

Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:.....

ΤΗΛ. ΚΙΝΗΤΟ:.....

ΤΗΛ. ΣΤΑΘΕΡΟ:.....

ΤΜΗΜΑ ΦΟΙΤΗΣΗΣ:.....

ΑΡ. ΜΗΤΡΩΟΥ:.....

### ΠΡΟΣ:

**Τμήμα Επιστήμης και Τεχνολογίας Τροφίμων  
Ιόνιο Πανεπιστήμιο**

Λαμβάνοντας υπόψη τον ν. 4957/2022 καθώς και τον κανονισμό σπουδών του Ιονίου Πανεπιστημίου (ΦΕΚ 2630/Β'/18-06-2021) σύμφωνα με τον οποίο: «οι φοιτητές δύνανται να διακόψουν τη φοίτησή τους για χρονική περίοδο που δεν ξεπερνά τα δύο (2) έτη. Η διακοπή φοίτησης ισχύει από την ημερομηνία έναρξης της διδασκαλίας στο εξάμηνο που έπεται. Το διάστημα διακοπής δεν προσμετράται στην ανώτατη διάρκεια φοίτησης. Η φοιτητική ιδιότητα αναστέλλεται κατά το χρόνο διακοπής φοίτησης και ο φοιτητής δεν έχει δικαίωμα χρήσης των εγκαταστάσεων του ιδρύματος καθώς και των παροχών που απορρέουν από τη φοιτητική του ιδιότητα. Με τη λήξη της διακοπής, οι φοιτητές επανέρχονται σε καθεστώς κανονικής φοίτησης»,

**αιτούμαι τη διακοπή φοίτησης για**  
.....εξάμηνα λόγω

.....  
.....  
.....  
.....

(Τόπος/Ημερομηνία)

....., ...../...../.....

Ο/Η αιτών/ούσα