



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
Εθνικόν και Καποδιστριακόν
Πανεπιστήμιον Αθηνών

ΙΔΡΥΘΕΝ ΤΟ 1837

ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΔΙΑΚΟΠΗ-ΑΝΑΣΤΟΛΗ ΦΟΙΤΗΣΗΣ

ΕΠΩΝΥΜΟ:.....

ΟΝΟΜΑ:.....

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ:.....

ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΡΟΣ.....

ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ:.....

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:

ΟΔΟΣ:.....ΑΡΙΘΜ:.....

Τ.Κ.:ΠΟΛΗ:.....

ΤΗΛΕΦΩΝΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ:

ΣΤΑΘΕΡΟ.....

ΚΙΝΗΤΟ.....

ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΟ ΤΑΧΥΔΡΟΜΕΙΟ (E-MAIL):

.....

.....

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ:

*Ψηφιακά υπογεγραμμένη μέσω της εφαρμογής του gov.gr «Ψηφιακή Βεβαίωση Εγγράφου» (διαθέσιμη στο <https://www.gov.gr/ipiresies/polites-kai-kathemerinoteta/psephiaka-eggrapha-gov-gr/psephiake-bebaiose-eggraphou>)

ΠΡΟΣ: Την Γραμματεία του Τμήματος Νοσηλευτικής του Εθνικού και Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών.

Αιτούμαι τη διακοπή φοίτησής μου για το ακαδημαϊκό έτος 2025-2026, και δηλώνω υπεύθυνα ότι συντρέχουν οι κατωτέρω λόγοι:

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

Σε περίπτωση κατάθεσης πιστοποιητικού φοίτησης σε τρίτους φορείς, δεσμεύομαι να προσκομίσω σε αυτούς το πιστοποιητικό διακοπής φοίτησής μου, αποδεχόμενος/η ότι η φοιτητική μου ιδιότητα αναστέλλεται κατά τον χρόνο διακοπής της φοίτησης και δεν επιτρέπεται η συμμετοχή μου σε καμία εκπαιδευτική διαδικασία κατά το διάστημα αυτό.

ΨΗΦΙΑΚΗ ΥΠΟΓΡΑΦΗ*

Ο /Η αιτών/ούσα

(Όσοι φοιτητές/τριες δεν δύνανται να υποβάλουν την αίτησή τους μέσω της εφαρμογής του gov.gr «Ψηφιακή Βεβαίωση Εγγράφου», προσκομίζουν ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ του ν. 1599/86 με βεβαίωση γνησίου υπογραφής μέσω ΚΕΠ)