|  |  |
| --- | --- |
| **ΑΙΤΗΣΗ**  **ΓΙΑ ΔΙΑΚΟΠΗ ΦΟΙΤΗΣΗΣ**  Όνομα:………………………..…………….……….…..  Επώνυμο :…………………..…………………………..  Όνομα πατρός:………………………….……………..  Όνομα μητρός:………………………………………..  Τμήμα φοίτησης: Ιστορίας και Αρχαιολογίας  Α.Μ: ……………………………………………………  Διεύθυνση κατοικίας:  Οδός: …………………..…….………….Αριθ…………  Τ.Κ………Πόλη: ……………….……..…………..  Τηλέφωνα Επικοινωνίας:  Σταθερό ……………….………………….  Κινητό …………………………………….  E-mail (προσωπικό):  ……………………………………………………………..……  E-mail (ιδρυματικό):  ………………………………………………………….………  Ημερομηνία, ……/……./202…..  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **\*** Ψηφιακά υπογεγραμμένη μέσω της  εφαρμογής του gov.gr «Ψηφιακή Βεβαίωση  Εγγράφου» (διαθέσιμη στο https://  www.gov.gr/ipiresies/polites-kaikathemerinoteta/  psephiaka-eggrapha-govgr/  psephiake-bebaiose-eggraphou) | **ΠΡΟΣ:**  **Τη Γραμματεία της Φιλοσοφικής Σχολής του Τμήματος Ιστορίας και Αρχαιολογίας, ΕΚΠΑ**  Αιτούμαι τη διακοπή φοίτησής μου για το  χρονικό διάστημα από ……………….. μέχρι  ………………….., και δηλώνω υπεύθυνα ότι  συντρέχουν οι κατωτέρω λόγοι:  ………………………(αναφέρονται οι λόγοι της  διακοπής φοίτησης) ……………………………………  ………………………………………………………………...  ………………………………………………………………..  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 δεν δύνανται να υποβάλουν την  αίτηση μέσω της εφαρμογής του gov.gr  «Ψηφιακή Βεβαίωση Εγγράφου», προσκομίζουν  ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ του ν.1599/86 με βεβαίωση γνησίου υπογραφής μέσω ΚΕΠ). |