

ΑΙΤΗΣΗ ΑΝΑΣΤΟΛΗΣ ΦΟΙΤΗΣΗΣ

ΕΠΩΝΥΜΟ

ΌΝΟΜΑ

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ

Α.Ε.Μ.

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ:

ΤΗΛΕΦΩΝΟ

ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ

E-MAIL

Θεσσαλονίκη,

Προς τη Γραμματεία του
Τμήματος Οικονομικών
Επιστημών του Α.Π.Θ

Παρακαλώ να μου χορηγηθεί αναστολή
φοίτησης για το χρονικό διάστημα :

Από

Εώς

Σύνολο ακαδημαϊκών ετών:

ΔΙΕΥΚΡΙΝΙΣΗ

Η αναστολή φοίτησης ξεκινάει υποχρεωτικά από το
ΧΕΙΜΕΡΙΝΟ εξάμηνο και έχει ελάχιστη διάρκεια ένα
ακαδημαϊκό έτος (1 Σεπτ – 31 Αυγ : 2 εξάμηνα
σπουδών)

Ο/Η Αιτών/ουσα