 **ΠΡΟΣ**

 **ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ**

 **ΔΙΑΤΡΟΦΗΣ ΚΑΙ ΔΙΑΙΤΟΛΟΓΙΑΣ**

**ΕΛΛΗΜΙΚΟ ΜΕΣΟΓΕΙΑΚΟ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ**

**ΣΧΟΛΗ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ ΥΓΕΙΑΣ**

**ΤΜΗΜΑ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ ΔΙΑΤΡΟΦΗΣ ΚΑΙ ΔΙΑΙΤΟΛΟΓΙΑΣ**

Παρακαλώ να εγκρίνετε την **αναστολή φοίτησης**

μου για τα παρακάτω ακαδημαϊκά εξάμηνα:

**ΑΙΤΗΣΗ ΔΙΑΚΟΠΗΣ/ΑΝΑΣΤΟΛΗΣ ΣΠΟΥΔΩΝ** Xειμερινό εξάμηνο 2023-2024

**Επώνυμο…………………………………………..** Εαρινό Εξάμηνο **…………….**

**Όνομα …………………………………………….** Ο λόγος που ζητώ τη διακοπή της φοίτησης μου

**Πατρώνυμο ………………………………………** είναι**:**

 **Εξάμηνο Σπουδών………………………………** Λόγοι υγείας □

 **Αριθμός Μητρώου ……………………………..** Λόγοι οικονομικοί □

 **Αριθ. Δελτίου Ταυτ…………………………….** Λόγοι οικογενειακοί □

**Ημερ. Έκδοσης………………………………….** Εκπλήρωση στρατιωτικών Υποχρεώσεων □

**Εκδούσα Αρχή ………………………………….**

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΟΝΙΜΗΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ**

Ημερομηνία………………

 **Οδός ………………………………………**

**Αριθμός……………ΤΚ……………………**

**Τηλ Σταθερό……………………………….** Ο/Η Αιτ……………………

**Τηλ Κινητό ………………………………… Υπογραφή**

**Εmail………………………………………..**

 **Συννημένα Υποβάλω**

. Φωτοαντίγραφο Αστυνομικής Ταυτότητας

. Κατάθεση Ακαδημαϊκής Ταυτότητας (Πάσο)

 **Δικαιολογητικά ανάλογα με το λόγο αναστολής είναι**

 1. Αντίγραφο κλήσης στρατευόμενου

 2. Αντίγραφα δήλωσης Ε1 και του εκκαθαριστικού της οικογένειας η

 του φοιτητή/τριας

 3. Οποιοδήποτε έγγραφο σχετικό με οικογενειακούς η κοινωνικούς λόγους

 4.. Βεβαίωση από Δημόσιο Νοσοκομείο ή Υγειονομική Επιτροπή