 **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