

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 1

ΑΙΤΗΣΗ**ΓΙΑ ΚΑΤ'ΕΞΑΙΡΕΣΗ ΥΠΕΡΒΑΣΗ****ΑΝΩΤΑΤΗΣ ΧΡΟΝΙΚΗΣ ΔΙΑΡΚΕΙΑΣ****ΦΟΙΤΗΣΗΣ**

Επώνυμο φοιτητή/τριας:.....

Όνομα φοιτητή/τριας:.....

Όνομα πατρός:.....

Τμήμα φοίτησης:

.....

Έτος φοίτησης

Α.Μ:

Διεύθυνση κατοικίας:.....

..... Τ.Κ.....

Τηλέφωνα Επικοινωνίας:

Σταθερό

Κινητό

E-mail (προσωπικό):

.....

E-mail (ιδρυματικό):

.....

Κομοτηνή/Ξάνθη

Αλεξανδρούπολη/Ορεστιάδα

...../...../202.....

ΠΡΟΣ:

Την Γραμματεία του Τμήματος

(για το Διοικητικό Συμβούλιο του

Τμήματος

Του Δημοκριτείου Πανεπιστημίου

Θράκης

Αιτούμαι την κατ'εξαίρεση υπέρβαση της ανώτατης χρονικής διάρκειας φοίτησης κατά το ακαδημαϊκό έτος.....

γιατί συντρέχουν οι παρακάτω λόγοι:

- Α) Λόγοι υγείας στο πρόσωπό μου
- Β) Λόγοι υγείας συγγενούς πρώτου βαθμού εξ αίματος ή συζύγου ή προσώπου με το οποίο έχω συνάψει σύμφωνο συμβίωσης.

Για την απόδειξη των ανωτέρω

επισυνάπτω τα αντίστοιχα

δικαιολογητικά που απαιτούνται:

1....

2....

3....

ΥΠΟΓΡΑΦΗ

Ο/Η αιτών/ούσα

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 2

ΑΙΤΗΣΗ**ΓΙΑ ΕΝΤΑΞΗ ΣΕ ΚΑΘΕΣΤΩΣ ΜΕΡΙΚΗΣ****ΦΟΙΤΗΣΗΣ**

Επώνυμο φοιτητή/τριας:.....

Όνομα φοιτητή/τριας:.....

Όνομα πατρός:.....

Τμήμα φοίτησης:

.....

Έτος φοίτησης

Α.Μ:

Διεύθυνση κατοικίας:.....

..... Τ.Κ.....

Τηλέφωνα Επικοινωνίας:

Σταθερό

Κινητό

E-mail (προσωπικό):

.....

E-mail (ιδρυματικό):

Κομοτηνή/Ξάνθη

Αλεξανδρούπολη/Ορεστιάδα

...../...../202.....

ΠΡΟΣ:

Την Γραμματεία του Τμήματος

(για την Κοσμητεία της Σχολής

.....)

Του Δημοκριτείου Πανεπιστημίου Θράκης

Αιτούμαι την ένταξη μου σε καθεστώς μερικής φοίτησης κατά το ακαδημαϊκό έτος.....

γιατί ανήκω στην παρακάτω κατηγορία φοιτητών:

Α) φοιτητές που εργάζονται αποδεδειγμένα τουλάχιστον είκοσι (20) ώρες την εβδομάδα

Β) φοιτητές που ανήκουν στην κατηγορία με αναπηρία

Γ) φοιτητές που ανήκουν στην κατηγορία των αθλητών.

Για την απόδειξη των ανωτέρω επισυνάπτω τα αντίστοιχα δικαιολογητικά που απαιτούνται:

1....

2....

Δηλώνω (επιλέξτε ανάλογα το Α ή Β)

Α) ότι έχω εγγραφεί με την ειδική κατηγορία των φοιτητών/τριών με αναπηρία (Σοβαρές Παθήσεις – 5%) και δεν απαιτείται να προσκομίσω επιπλέον δικαιολογητικά από αυτά που είχα αρχικά προσκομίσει για την εγγραφή μου στο Τμήμα. (αφορά στις περιπτώσεις φοιτητών που εισήχθησαν με το 5%).

Β) ότι δεσμεύομαι να υποβάλω εκ νέου τα απαραίτητα έγγραφα, με την έναρξη του επόμενου ακαδημαϊκού έτους, προκειμένου να διαπιστωθεί εάν εξακολουθούν να συντρέχουν οι λόγοι για την συνέχιση της ένταξης μου σε καθεστώς μερικής φοίτησης. (αφορά στις περιπτώσεις φοιτητών που εργάζονται αποδεδειγμένα τουλάχιστον είκοσι (20) ώρες την εβδομάδα και σε αθλητές όπως ορίζονται στο άρθρο 76 του ν. 4957/2022)

ΥΠΟΓΡΑΦΗ

Ο/Η αιτών/ούσα

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 3
ΑΙΤΗΣΗ
ΓΙΑ ΔΙΑΚΟΠΗ ΦΟΙΤΗΣΗΣ

Επώνυμο φοιτητή/τριας:.....
Όνομα φοιτητή/τριας:.....
Όνομα πατρός:.....
Τμήμα φοίτησης:
.....
Έτος φοίτησης
Α.Μ:
Διεύθυνση κατοικίας:.....
..... Τ.Κ.....
Τηλέφωνα Επικοινωνίας:
Σταθερό
Κινητό
E-mail (προσωπικό):
E-mail (ιδρυματικό):

Κομοτηνή/Ξάνθη

Αλεξανδρούπολη/Ορεστιάδα

...../...../202.....

Σημείωση:

Η αίτηση περιλαμβάνει το αιτούμενο χρονικό διάστημα διακοπής, καθώς και τους λόγους αυτής (ενδεικτικά αναφέρονται λόγοι υγείας, οικογενειακοί, προσωπικοί, ανωτέρας βίας κ.λπ.).

Συνοδεύεται από όλα τα αναγκαία δικαιολογητικά για την απόδειξη των λόγων υγείας κ.λπ..

ΠΡΟΣ:

Την Γραμματεία του Τμήματος
(για το Διοικητικό Συμβούλιο του Τμήματος
.....)
του Δημοκριτείου Πανεπιστημίου Θράκης

Αιτούμαι την διακοπή φοίτησης κατά το ακαδημαϊκό έτος ή εξάμηνο,
γιατί συντρέχουν οι παρακάτω λόγοι:

.....

Για την απόδειξη των ανωτέρω επισυνάπτω τα αντίστοιχα δικαιολογητικά που απαιτούνται (ενδεικτικά και όχι περιοριστικά: λόγοι υγείας, ανωτέρας βίας, προσωπικοί, οικογενειακοί, οικονομικοί κ.λπ.). Η αίτηση συνοδεύεται από όλα τα σχετικά δικαιολογητικά από αρμόδιες δημόσιες αρχές ή οργανισμούς, από τα οποία αποδεικνύονται οι επικαλούμενοι λόγοι υγείας του αιτούντος ή συγγενών του μέχρι και δεύτερου βαθμούς, λόγοι στράτευσης ή σοβαροί οικονομικοί λόγοι.

Σε περίπτωση ανωτέρας βίας ή προσωπικών λόγων, η αίτηση συνοδεύεται από ΥΔ του ν. 1599/1986, στην οποία περιγράφονται οι επικαλούμενοι λόγοι και δεν απαιτείται η προσκόμιση επιπλέον δικαιολογητικών.

ΥΠΟΓΡΑΦΗ

Ο/Η αιτών/ούσα

Η απόφαση αυτή να δημοσιευθεί στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

Κομοτηνή, 16 Φεβρουαρίου 2023

Ο Πρύτανης

ΦΩΤΙΟΣ ΜΑΡΗΣ