



**Προς**

τη Γραμματεία του Τμήματος Φαρμακευτικής  
της Σχολής Επιστημών Υγείας  
ΕΝΤΑΥΘΑ

**ΑΙΤΗΣΗ**

ΕΠΩΝΥΜΟ: .....

ΟΝΟΜΑ: .....

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ: .....

ΑΡΙΘ. ΜΗΤΡ. ΤΜΗΜΑΤΟΣ: .....

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΜΟΝΙΜΗΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:

.....

.....

ΤΗΛΕΦΩΝΟ: .....

email : ..... @ upnet.gr

Αιτούμαι την **Αναστολή** των **Σπουδών** μου για το  
Ακαδημαϊκό Έτος 20..... - 20....., λόγω

.....

.....

.....

.....

.....

Πάτρα, .....

Συνημμένα σας υποβάλλω:

..... Αιτ.....

Ακαδημαϊκή Ταυτότητα \*

**Κατατίθεται προσωπικά ή  
Αποστέλλεται ταχυδρομικά στη Γραμματεία !**

.....

(Υπογραφή)

\* Σε περίπτωση απώλειας (ή μη παραλαβής) της  
ακαδημαϊκής ταυτότητας, το γεγονός  
αναγράφεται σε **Υπεύθυνη Δήλωση** που θα έχει  
εκδοθεί μέσω της ιστοσελίδας [www.gov.gr](http://www.gov.gr)  
(επιλογή: με ελεύθερο κείμενο) από **αυτόν τον  
σύνδεσμο** (υποβάλλεται αντί της ταυτότητας).

- Η αίτηση υποβάλλεται **ανά Ακαδημαϊκό Έτος** και **μέχρι τη λήξη προθεσμίας** δήλωσης μαθημάτων του εξαμήνου.
- Η αναστολή σπουδών γίνεται ανά Ακαδημαϊκό Έτος. Η χρονική περίοδος αναστολής δεν μπορεί να υπερβαίνει τα δύο (2) έτη.
- Οι φοιτητές/τριες που διακόπτουν τις σπουδές τους, δεν έχουν τη φοιτητική ιδιότητα -και όσα δικαιώματα συνδέονται με αυτήν- καθ' όλο το χρονικό διάστημα της διακοπής των σπουδών τους, εκτός αν η διακοπή οφείλεται σε αποδεδειγμένους λόγους υγείας ή σε λόγους ανωτέρας βίας.

