|  |  |
| --- | --- |
| A black text on a black background  Description automatically generated | **ΤΜΗΜΑ ΘΕΑΤΡΙΚΩΝ ΣΠΟΥΔΩΝ**Βασιλέως Κωνσταντίνου 21 και Τερζάκη, 21100 ΝαύπλιοΤηλ.:27250-96129,130,131,124Email: ts-secretary@uop.gr |

|  |  |
| --- | --- |
| **αιτηση για διακοπη φοιτησησ** Επώνυμο φοιτητή/τριας:………………………………Όνομα φοιτητή/τριας: …………………………………Όνομα πατρός: …………………………………………Τμήμα φοίτησης……………………………………….Εξάμηνο φοίτησης: …………………………………….Α.Μ: ………………………………………………………Δ/νση κατοικίας: ………………………………………..Τ.Κ.: ………………………………………………………Τηλέφωνο Επικοινωνίας: ……………………………E-mail (ιδρυματικό): …………………………………… | **ΠΡΟΣ:****Τη Γραμματεία του Τμήματος** **Θεατρικών Σπουδών****του Πανεπιστημίου Πελοποννήσου** Αιτούμαι την διακοπή φοίτησής μου, κατά το ακόλουθο χρονικό διάστημα (γράψτε αναλυτικά το εξάμηνο, χειμερινό ή εαρινό και το ακαδημαϊκό έτος που θέλετε να ξεκινήσει και να λήξει η διακοπή) :Σύνολο εξαμήνων (έως 4): ---------------------------**Έναρξη:** χειμερινό εξάμηνο  εαρινό εξάμηνο  ακαδημαϊκό έτος 20… – 20...  **Επιστροφή:** χειμερινό εξάμηνο  εαρινό εξάμηνο  ακαδημαϊκό έτος 20… – 20...  καθώς συντρέχουν οι εξής λόγοι: …………………………………………………………………….…………………………………………………………………….…………………………………………………………………….Προς τεκμηρίωση των ανωτέρω, επισυνάπτω τα αντίστοιχα έγγραφα:1. -------------------------------------------------------------------------
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Επίσης δηλώνω ότι:1. Δεσμεύομαι να παραδώσω την Ακαδημαϊκή μου Ταυτότητα στην Γραμματεία προς απενεργοποίηση.
2. Δεν έχω λάβει βεβαίωση σπουδών για το τρέχον εξάμηνο.

(Τόπος)(Ημερομηνία)Ο/Η αιτών/ούσα Φοιτητής/τρια…………………………… |