|  |  |
| --- | --- |
| A black text on a black background  Description automatically generated | **ΤΜΗΜΑ ΘΕΑΤΡΙΚΩΝ ΣΠΟΥΔΩΝ**  Βασιλέως Κωνσταντίνου 21 και Τερζάκη, 21100 Ναύπλιο  Τηλ.:27250-96129,130,131,124  Email: 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  …………………………… |