

ΑΡ. ΠΡΩΤ.

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ/.../20.....
(συμπληρώνεται από τη Γραμματεία)*

Προς
τη Γραμματεία του Τμήματος
Αρχιτεκτονικής Τοπίου

Αίτηση Διακοπής / Συνέχισης Σπουδών

Επώνυμο:

Όνομα:

Πατρώνυμο:

Δ/νση:

.....

Τ.Κ.:

Τηλ. Σταθερό:

Τηλ. Κινητό:

Εξάμηνο:

Αρ. Μητρώου:

Τρέχον Ακαδημαϊκό Έτος: 20....-20....

Τρέχουσα Περίοδος: Χειμερινή Εαρινή

Καβάλα / / 20....

A)

Επιθυμώ τη διακοπή των σπουδών
μου για εξάμηνο/α.

Σας καταθέτω:

Σπουδαστική Ταυτότητα

Πάσο

B)

Επιθυμώ τη συνέχιση των σπουδών
μου, οι οποίες είχαν διακοπεί για
..... εξάμηνα.

Έλαβα:

Σπουδαστική Ταυτότητα

Πάσο

Ο-Η Αιτών/ούσα
(Υπογραφή)