

**ΑΙΤΗΣΗ ΠΑΡΑΤΑΣΗΣ ΦΟΙΤΗΣΗΣ**

**σύμφωνα με την διάταξη του άρθρου 130 του Ν. 5224/2025 (ΦΕΚ 142 Α΄)**

|  |  |
| --- | --- |
| ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ/ΑΙΤΟΥΣΗΣΕπώνυμο:…………………………………………Όνομα:……………………………............................Όνομα πατρός:……………………………………Τμήμα: …………………………………………………Α.Μ:……………………………………………………Δ/νση ΚατοικίαςΟδός/ Αριθμός…………………..……………………...Πόλη……………………Τ.Κ.: ……………..…………Τηλέφωνο:……………………………………………Email :…………………………………………………. **Δηλώνω υπεύθυνα** ότι όλα τα παραπάνω στοιχεία είναι αληθή και γνωρίζω ότι, κατά την περίοδο παράτασης, **δεν επιτρέπεται μερική φοίτηση ή αναστολή φοίτησης**. | ΠΡΟΣΤη Γραμματεία του Τμήματος…………………….………………………………………………………… του Πανεπιστημίου ΠατρώνΑιτούμαι τη χορήγηση παράτασης φοίτησης για τη συνέχιση των σπουδών μου για……………………….……………………………………………………………… **Δύο (2) εξάμηνα**, επειδή: * έχω ολοκληρώσει τουλάχιστον το 70% των απαιτούμενων πιστωτικών μονάδων (ECTS),
* Έχω συμμετάσχει τουλάχιστον σε δύο (2) εξεταστικές περιόδους τα τελευταία δύο (2) έτη, εκ των οποίων η μία τουλάχιστον με επιτυχία.

 **Τρία (3) εξάμηνα**, επειδή έχω ολοκληρώσει όλα τα μαθήματα και εκκρεμεί μόνο η υποχρεωτική πτυχιακή εργασία, πρακτική άσκηση ή/και διπλωματική εργασία.Συνημμένα έγγραφα:* Αναλυτική βαθμολογία/πιστοποιητικό σπουδών με αναφορά στις ECTS που έχω συγκεντρώσει.
* Οποιοδήποτε άλλο σχετικό έγγραφο τεκμηριώνει τις προϋποθέσεις για την ένταξή μου στην αντίστοιχη κατηγορία.

 Πάτρα, …/…./20….Ο/Η Αιτών/Αιτούσα(υπογραφή) |