|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ΑΙΤΗΣΗ |  | Προς |
|  | τη Γραμματεία |
|  | του Τμήματος Βιολογικών Εφαρμογών & Τεχνολογιών |
|  | της Σχολής Επιστημών Υγείας |
|  | του Πανεπιστημίου Ιωαννίνων |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Επώνυμο: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Όνομα: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Όν. Πατέρα: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Όν. Μητέρας: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Αριθμός Μητρώου Τμήματος: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Δ/ΝΣΗ ΜΟΝΙΜΗΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ Πόλη:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Οδός: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Αριθμός: \_\_\_\_ Ταχ. Κωδ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Τηλέφωνο: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Τηλέφωνο στα Ιωάννινα: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Κινητό Τηλέφωνο: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Ιωάννινα, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_ |  | Σας παρακαλώ να μου εγκρίνετε την αίτησή μου για **αναστολή φοίτησης** για χρονικό διάστημα  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_      Ο/Η Αιτ\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (υπογραφή) |