

**ΑΙΤΗΣΗ  
ΔΙΑΚΟΠΗΣ ΣΠΟΥΔΩΝ**

ΕΠΩΝΥΜΟ:.....  
ΟΝΟΜΑ:.....  
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ:.....  
ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΡΟΣ:.....  
Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ  
ΟΔΟΣ:.....  
ΑΡΙΘΜΟΣ:.....Τ.Κ.....  
ΠΟΛΗ:.....  
ΤΗΛΕΦΩΝΑ:.....  
.....  
e-mail: .....  
.....  
ΕΞΑΜΗΝΟ:.....  
ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ:.....  
ΚΑΒΑΛΑ:.....

**ΠΡΟΣ ΤΟ ΤΜΗΜΑ**

**ΛΟΓΙΣΤΙΚΗΣ & ΧΡΗΜΑΤΟΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ**  
του ΔΙ.ΠΑ.Ε.-Πανεπιστημιούπολη Καβάλας

Παρακαλώ να μου εγκρίνετε την διακοπή σπουδών  
μου για τα παρακάτω ακαδημαϊκά εξάμηνα:

.....  
.....  
.....  
.....

Ο/Η ΑΙΤ.....

(Υπογραφή)

**ΠΡΟΣΟΧΗ!!!**

ΓΙΑ ΝΑ ΓΙΝΕΙ Η ΔΙΑΚΟΠΗ ΣΠΟΥΔΩΝ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ  
ΚΑΤΑΤΕΘΟΥΝ ΑΠΟ ΤΟΝ ΦΟΙΤΗΤΗ ΣΤΗ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ ΤΑ  
ΠΑΡΑΚΑΤΩ:

1. Ακαδημαϊκή Ταυτότητα
2. Βεβαίωση από το Τμήμα Περίθαλψης και Κοινωνικής  
Μέριμνας ότι επέστρεψε το Βιβλιάριο  
Ιατροφαρμακευτικής Περίθαλψης.
3. Βεβαίωση της Φοιτητικής Μέριμνας ότι επέστρεψε το  
κλειδί από το δωμάτιο της εστίας και την κάρτα σίτισης