

**ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΚΑΤ'ΕΞΑΙΡΕΣΗ ΥΠΕΡΒΑΣΗ ΑΝΩΤΑΤΗΣ ΧΡΟΝΙΚΗΣ ΔΙΑΡΚΕΙΑΣ
ΦΟΙΤΗΣΗΣ**

(σύμφωνα με τις διατάξεις των άρθρων 76 και 454 παρ.3 του Ν. 4957/2022 (ΦΕΚ 141 Α')
και το άρθρο 18 παρ. 7.1-7.3 του Εσωτερικού Κανονισμού του Παν/μίου Πατρών (ΦΕΚ
7494/31.12.2024 τ. Β')

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ/ΑΙΤΟΥΣΗΣ

Επώνυμο:.....
Όνομα:.....
Όνομα πατρός:.....
Τμήμα:
Α.Μ.:.....
Δ/νση Κατοικίας
Οδός/ Αριθμός.....
Πόλη.....Τ.Κ.:
Τηλέφωνο:.....
Email :.....

ΠΡΟΣ

Τη Γραμματεία του Τμήματος.....
..... του
Πανεπιστημίου Πατρών

Αιτούμαι την κατ' εξαίρεση υπέρβαση ανώτατης
διάρκειας φοίτησης κατά το ακαδ.
έτος επειδή συντρέχουν οι
παρακάτω λόγοι:

Παρατηρήσεις:

Υπέρβαση οριζόμενης ανώτατης χρονικής διάρκειας
φοίτησης επιτρέπεται μόνο σε εξαιρετικές περιπτώσεις
για σοβαρούς λόγους υγείας ως εξής:

α. Για λόγους υγείας που αφορούν στο πρόσωπο του
ιδίου του φοιτητή

αα) όλοι οι εισαγόμενοι στα Τμήματα του Παν/μίου
Πατρών με την ειδική κατηγορία ατόμων που
πάσχουν από σοβαρές παθήσεις, σύμφωνα με τις
διατάξεις του άρθρου 35 του ν. 3494/2009 (Α' 156), όπως
τροποποιήθηκε και ισχύει

αβ) οι φοιτητές με αναπηρία ή/και ειδικές
εκπαιδευτικές ανάγκες Για την περίπτωση αυτή
απαιτείται ενιαία Ιατρική γνωμάτευση που να έχει
εκδοθεί από κέντρο Πιστοποίησης Αναπηρίας (ΚΕ.Π.Α)
ή Έκθεση αξιολόγησης-Γνωμάτευση από Κέντρο
εκπαιδευτικής και Συμβουλευτικής Υποστήριξης
(Κ.Ε.Σ.Υ.) ή Κέντρο Διεπιστημονικής Αξιολόγησης,
Συμβουλευτικής και Υποστήριξης (ΚΕ.Δ.Α.Σ.Υ.)

αγ) κατά περίπτωση, για αποδεδειγμένα ιδιαίτερα
σοβαρούς λόγους υγείας

β. Για λόγους υγείας που αφορούν στο πρόσωπο
συγγενούς (πρώτου βαθμού, εξ αίματος ή συζύγου ή
προσώπου με τον οποίο ο φοιτητής έχει συνάψει
σύμφωνο συμβίωσης)

Για τις περιπτώσεις αγ) και β) οι Φοιτητές/τριες
οφείλουν να προσκομίσουν ιατρικές γνωματεύσεις από
Δημόσιο Νοσοκομείο οι οποίες φέρουν σφραγίδα από i)
Συντονιστή Διευθυντή Κλινικής ή Εργαστηρίου του
Εθνικού Συστήματος Υγείας (Ε.Σ.Υ.) ή ii) νόμιμα
εκτελούντα χρέη Συντονιστή Διευθυντή Κλινικής ή
Εργαστηρίου του Εθνικού Συστήματος Υγείας (Ε.Σ.Υ.) ή
iii) Καθηγητή Παν/μίου ή Αναπλ. Καθηγητή. Μόνο για
την περίπτωση β) οι φοιτητές/τριες οφείλουν να
προσκομίσουν και επιπλέον, κατάθεση πιστοποιητικού
οικογενειακής κατάστασης ή αντίγραφο συμφώνου
συμβίωσης.

Για την απόδειξη των ανωτέρω επισυνάπτω τα
αντίστοιχα δικαιολογητικά που απαιτούνται.

Επισυνάπτονται :

- 1)
 - 2)
 - 3)
-

Πάτρα, .../.../20....

Ο/Η Αιτών/Αιτούσα

(υπογραφή)