

**ΑΙΤΗΣΗ ΠΑΡΑΤΑΣΗΣ ΦΟΙΤΗΣΗΣ**

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

|  |  |
| --- | --- |
| ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ/ΑΙΤΟΥΣΗΣ  Επώνυμο:…………………………………………  Όνομα:……………………………............................  Όνομα πατρός:……………………………………  Τμήμα: …………………………………………………  Α.Μ:……………………………………………………  Δ/νση Κατοικίας  Οδός/ 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**. | ΠΡΟΣ  Τη Γραμματεία του Τμήματος…………………….  ………………………………………………………… του Πανεπιστημίου Πατρών  Αιτούμαι 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) |