

ΑΙΤΗΣΗ ΠΑΡΑΤΑΣΗΣ ΦΟΙΤΗΣΗΣ*
ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ ΔΙΔΑΚΤΟΡΑ

ΠΡΟΣ: Τη Γραμματεία του Τμήματος
Αεροδιαστημικής Επιστήμης και Τεχνολογίας του
Εθνικού και Καποδιστριακού Πανεπιστημίου
Αθηνών

Αριθμός Μητρώου:.....

Επώνυμο:.....

Όνομα:

Πατρώνυμο:.....

Σταθερό Τηλέφωνο.....

Κινητό τηλέφωνο:.....

email:.....

Συνημμένα Δικαιολογητικά:

.....

.....

.....

Παρακαλώ όπως εγκρίνετε την παράταση της
φοίτησής μου στο Πρόγραμμα Διδακτορικών
Σπουδών για το χρονικό διάστημα από
...../...../20.....έως/...../20....για τους εξής
λόγους:

.....

.....

.....

Αθήνα/...../ 20.....

Ο/Η Αιτών/ούσα

(υπογραφή)

**Τα αιτήματα παράτασης φοίτησης θα πρέπει να
είναι αιτιολογημένα και κατά περίπτωση να
συνοδεύονται από αντίστοιχα έγγραφα
πιστοποίησής τους, ενώ από το Τμήμα θα τηρείται
η απαιτούμενη εχεμύθεια.*