

**ΑΙΤΗΣΗ ΑΝΑΣΤΟΛΗΣ
ΦΟΙΤΗΣΗΣ* ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ
ΔΙΔΑΚΤΟΡΑ**

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

Αριθμός Μητρώου:..... Παρακαλώ όπως εγκρίνετε την αναστολή
Επώνυμο:..... φοίτησής μου στο Πρόγραμμα Διδακτορικών
Όνομα: Σπουδών για το χρονικό διάστημα από
...../...../20.....έως/...../20.... για τους
Πατρώνυμο:..... εξής λόγους:
Σταθερό Τηλέφωνο.....
Κινητό τηλέφωνο:.....
email:.....
Συνημμένα Δικαιολογητικά:.....
.....
.....
.....

Αθήνα/...../ 20.....

Ο/Η Αιτών/ούσα

(υπογραφή)

**Σύμφωνα με την Κανονισμό Διδακτορικών
Σπουδών "Τα αιτήματα αναστολής 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".*