

Α Ι Τ Η Σ Η
ΔΙΑΚΟΠΗΣ ΦΟΙΤΗΣΗΣ

ΕΠΩΝΥΜΟ:.....
ΟΝΟΜΑ:.....
ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:.....
ΕΞΑΜΗΝΟ ΣΠΟΥΔΩΝ:.....
ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ:.....
Δ/ΝΣΗ ΜΟΝΙΜΗΣ
ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:.....
ΠΟΛΗ:.....
ΝΟΜΟΣ.....
ΟΔΟΣ:.....
ΑΡΙΘΜΟΣ:.....
ΤΑΧ.ΚΩΔ.:.....
ΤΗΛΕΦ.ΣΤΑΘΕΡΟ:.....
ΚΙΝΗΤΟ:.....
E-mail:.....
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ/...../.....

ΠΡΟΣ
ΤΟ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟ ΕΝΤΑΞΗΣ ΤΟΥ ΓΠΑ
ΤΜΗΜΑ.....
ΤΟΥ ΓΕΩΠΟΝΙΚΟΥ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟΥ ΑΘΗΝΩΝ

Σας γνωστοποιώ ότι επιθυμώ τη διακοπή φοίτησής μου σύμφωνα με την παράγραφο 4, του άρθρου 34 του Ν. 4777/2021, για τα εξάμηνα:

Διακοπή:

Χειμερινό Εξάμηνο Ακαδ. Έτους:.....

Εαρινό Εξάμηνο Ακαδ. Έτους:.....

Χειμερινό Εξάμηνο Ακαδ. Έτους:.....

Εαρινό Εξάμηνο Ακαδ. Έτους:.....

Αριθμός εξαμήνων διακοπής* :

**(Ο αριθμός εξαμήνων μπορεί να είναι από 1 έως 4 εξάμηνα-συνολικά)*

Επανεγγραφή:

Χειμερινό Εξάμηνο Ακαδ. Έτους:.....

Εαρινό Εξάμηνο Ακαδ. Έτους:.....

ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ :

Υπογεωμετρική είναι η κατάθεση της Υπεύθυνης Δήλωσης

Σημαντικές υπενθυμίσεις:

α) Ν.4777/17-2-2021 (ΦΕΚ 25 Α'), άρθρο 34, παράγραφος 4:

«Οι φοιτητές δύνανται, ύστερα από αίτησή τους προς την Κοσμητεία της Σχολής τους, να διακόψουν τη φοίτησή τους για χρονική περίοδο που δεν υπερβαίνει τα δύο (2) έτη. Η φοιτητική ιδιότητα αναστέλλεται κατά τον χρόνο διακοπής της φοίτησης. Με τον εσωτερικό κανονισμό του Α.Ε.Ι. καθορίζονται η διαδικασία διαπίστωσης της διακοπής της φοίτησης και τα δικαιολογητικά που συνοδεύουν την αίτηση»

β) Η «αίτηση διακοπής φοίτησης» κατατίθεται, **πριν** την έναρξη κάθε εξαμήνου, **και το αργότερο** μέσα στις πρώτες **δέκα (10) ημέρες**, από την έναρξή του. Ο φοιτητής θα πρέπει να έχει πραγματοποιήσει την ηλεκτρονική εγγραφή του για το εξάμηνο που ξεκινά η διακοπή φοίτησης.

δ) Λόγω των έκτακτων συνθηκών ένταξης των Τμημάτων του π. ΤΕΙ Στερεάς Ελλάδας, στο Γ.Π.Α., (σύμφωνα με τον Ν.4589/2019 (ΦΕΚ 13/ τ.Α'/29.01.2019)), η λειτουργία τους θα περατωθεί στις 31-8-2024 (ολοκλήρωση των ΠΠΣ), γεγονός το οποίο δημιουργεί την προοδευτική κατάργηση μαθημάτων.

Ο/Η ΑΙΤΩΝ/ΟΥΣΑ

.....

(υπογραφή)



ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ
(άρθρο 8 Ν. 1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

ΠΡΟΣ ⁽¹⁾ :							
Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:							
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:							
Ημερομηνία γέννησης ⁽²⁾ :							
Τόπος Γέννησης:							
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:				Τηλ:			
Τόπος Κατοικίας:			Οδός:			Αριθ:	TK:
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):				Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email):			

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις ⁽³⁾, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

Είμαι ενήμερος/η ότι, λόγω των έκτακτων συνθηκών ένταξης των Τμημάτων του π. ΤΕΙ Στερεάς Ελλάδας, στο Γ.Π.Α., (σύμφωνα με τον Ν.4589/2019 (ΦΕΚ 13/ Τ.Α'/29.01.2019)), η λειτουργία τους θα περατωθεί στις 31-08-2024 (ολοκλήρωση των ΠΠΣ), γεγονός το οποίο δημιουργεί την προοδευτική κατάργηση μαθημάτων και συνεπώς την πιθανότητα **μη ολοκλήρωσης των σπουδών μου.**

Ημερομηνία:/...../ 202

Ο – Η Δηλ.....

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη ή Αρχή ή η Υπηρεσία του δημόσιου τομέα, που απευθύνεται η αίτηση.

(2) Αναγράφεται ολογράφως.

(3) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.

(4) Σε περίπτωση ανεπάρκειας χώρου η δήλωση συνεχίζεται στην πίσω όψη της και υπογράφεται από τον δηλούντα ή την δηλούσα.