



Σχολή Θετικών Επιστημών
Τμήμα Φυσικής

ΑΙΤΗΣΗ ΔΙΑΚΟΠΗΣ ΦΟΙΤΗΣΗΣ

Σύμφωνα με τα άρθ. 76,454 του ν. 4957/2022 (όπως τροποποιήθηκαν με το άρθ. 130 του ν. 5224/2025) και τον Εσωτερικό Κανονισμό ΕΚΠΑ για τη διακοπή φοίτησης των φοιτητών/-τριών (ΦΕΚ 679/19.02.2025, τ. Β')

Υποβάλλεται πριν από την έναρξη κάθε εξαμήνου και πριν από την έναρξη της προθεσμίας δηλώσεων μαθημάτων

Επισημαίνεται ότι, στην περίπτωση φοιτητών/τριών που διανύουν το τελευταίο ακαδημαϊκό έτος πριν τη συμπλήρωση της ανώτατης χρονικής διάρκειας φοίτησης, επιτρέπεται η διακοπή φοίτησης, μόνο σε όσους/-ες έχουν συγκεντρώσει τουλάχιστον το 75% των απαιτούμενων διδακτικών και πιστωτικών μονάδων για την περάτωση των σπουδών τους.

Προς: Τη Γραμματεία του Τμήματος Φυσικής
του Εθνικού και Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών

Όνομα: _____

Επώνυμο: _____

Όνομα Πατρός: _____

Όνομα Μητρός: _____

Τμήμα Φοίτησης: _____

Αριθμός Μητρώου: _____

Διεύθυνση Κατοικίας:

Οδός: _____

_____ Αριθμός: _____ ΤΚ: _____

Πόλη: _____

Τηλέφωνο επικοινωνίας:

Σταθερό: _____

Email (προσωπικό): _____

Email (ιδρυματικό): _____

Αιτούμαι τη διακοπή της φοίτησής μου για το χρονικό διάστημα από
_____ μέχρι _____ για το ακαδ. έτος
_____ και δηλώνω υπεύθυνα ότι συντρέχουν οι
κατωτέρω λόγοι: _____

Επίσης, δηλώνω υπεύθυνα ότι:

1. Επιστρέφω την ακαδημαϊκή μου ταυτότητα/πάσο στη Γραμματεία του Τμήματος, προκειμένου να γίνουν ενέργειες στο ΥΠΑΙΘ για έκδοση νέας όπου θα εμφανίζεται η αλλαγή της σπουδαστικής μεταβολής της φοίτησής μου.
2. Δεν έχω εκκρεμότητες προς τις υπηρεσίες του Πανεπιστημίου (Βιβλιοθήκες, Φοιτητικές Εστίες, κάρτα σίτισης)
3. Σε περίπτωση κατάδεσης πιστοποιητικού φοίτησης σε τρίτους φορείς, δεσμεύομαι να προσκομίσω σε αυτούς το πιστοποιητικό διακοπής φοίτησής μου, αποδεχόμενος/η ότι η φοιτητική μου ιδιότητα αναστέλλεται κατά τον χρόνο διακοπής της φοίτησης και δεν επιτρέπεται η συμμετοχή μου σε καμία εκπαιδευτική διαδικασία κατά το διάστημα αυτό.

ΨΗΦΙΑΚΗ ΥΠΟΓΡΑΦΗ*

(Απαιτείται ψηφιακή υπογραφή
μέσω της εφαρμογής του gov. gr
«Ψηφιακή Βεβαίωση Εγγράφου»)

Ο/Η Αιτών/-ούσα

Αθήνα, ____/____/202____

*Όσοι φοιτητές δεν δύναται να υποβάλουν την αίτηση μέσω της εφαρμογής του gov.gr «Ψηφιακή Βεβαίωση Εγγράφου», προσκομίζουν ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ του ν. 1599/86 με βεβαίωση του γνήσιου υπογραφής μέσω ΚΕΠ.

