**Α Ι Τ Η Σ Η**

Του/της

|  |  |
| --- | --- |
| Επώνυμο:  |  |
| Όνομα: |  |
| Πατρώνυμο: |  |
|  |  |
| Προπτυχιακός φοιτητής ή/τρια |
| Α.Ε.Μ.: |  |
| Έτος εισαγωγής: |  |
| Κατεύθυνση: |  |
|  |

Κοζάνη …… - …… - 201…

|  |
| --- |
| Συνημμένα: |
|  |
|  |
|  |
|  |

Προς:

Πανεπιστήμιο Δυτικής Μακεδονίας

Τμήμα Μηχανικών Περιβάλλοντος

Παρακαλώ να κάνετε δεκτή την αίτησή μου για αναστολή φοίτησης. Ζητώ την αναστολή φοίτησης

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| Χρονική διάρκεια αναστολής φοίτησης: |
|  |
|  |
|  |
|  |

Με εκτίμηση