**ΑΙΤΗΣΗ**

Επώνυμο:

Όνομα:

Όνομα Πατέρα:

Όνομα Μητέρας:

Πρόγραμμα Σπουδών:

Τμήμα: **Μηχανικών Πληροφορικής και Ηλεκτρονικών Συστημάτων**

Σχολή: **Πολυτεχνική Σχολή**

Ίδρυμα: **Διεθνές Πανεπιστήμιο της Ελλάδος**

Αριθμός Μητρώου:

Έτος Εισαγωγής:

Τυπικό Εξάμηνο:

Δ/νση Κατοικίας:

Πόλη:

Τ.Κ.:

Τηλέφωνο (Κινητό):

Email:

Θέμα: **Αίτημα εξαίρεσης από τις διατάξεις** **του άρθρου 76, ν. 4957/2022 για σοβαρούς λόγους υγείας.**

Σίνδος, **/ /20**

**Προς**

**τη Γραμματεία του
Τμήματος** **Μηχανικών Πληροφορικής και
Ηλεκτρονικών Συστημάτων του ΔΙ.ΠΑ.Ε.**

Παρακαλώ να εξαιρεθώ από τη διαδικασία διαγραφής από το Πρόγραμμα Σπουδών του Μηχανικών Πληροφορικής και Ηλεκτρονικών Συστημάτων στο οποίο φοιτώ, λόγω υπέρβασης της ανώτατης διάρκειας φοίτησης, διότι πληρώ τις προϋποθέσεις της παρ. 4, του άρθρου 76, του ν. 4957/2022. Επισυνάπτω τα σχετικά δικαιολογητικά από τα οποία αποδεικνύονται σοβαροί λόγοι υγείας που ανάγονται στο πρόσωπό μου ή στο πρόσωπο συγγενούς πρώτου βαθμού εξ αίματος ή συζύγου ή προσώπου με το οποίο έχω συνάψει σύμφωνο συμβίωσης.

**Συνημμένα:**

1.
2.
3.

Ο/Η Αιτ

(Υπογραφή)