



**ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ
ΕΝΤΑΞΗ ΣΕ ΚΑΘΕΣΤΩΣ ΜΕΡΙΚΗΣ
ΦΟΙΤΗΣΗΣ**

ΠΡΟΣ:

**Τη Γραμματεία του Τμήματος Ε.Ζ.Π
(για την Κοσμητεία της Σχολής Γ.Ε)
του Πανεπιστημίου Θεσσαλίας**

Επώνυμο φοιτητή/τριας:.....

Όνομα φοιτητή/τριας:.....

Όνομα πατρός:.....

Τμήμα φοίτησης:.....

.....

Έτος φοίτησης:.....

A.M:.....

Διεύθυνση κατοικίας:.....

..... Τ.Κ.....

Τηλέφωνα Επικοινωνίας:

Σταθερό.....

Κινητό.....

E-mail (προσωπικό)

.....

E-mail (ιδρυματικό)

.....

Λάρισα...../...../20.....

Αιτούμαι την ένταξή μου σε καθεστώς μερικής φοίτησης κατά το ακαδημαϊκό έτος γιατί ανήκω στην παρακάτω κατηγορία φοιτητών:

α) φοιτητές που εργάζονται αποδεδειγμένα τουλάχιστον 20 ώρες εβδομαδιαίως

β) φοιτητές που ανήκουν στην κατηγορία με αναπηρία

γ) φοιτητές που ανήκουν στην κατηγορία των αθλητών

Για την απόδειξη των ανωτέρω επισυνάπτω τα δικαιολογητικά που απαιτούνται:

1.

2.

Δηλώνω (επιλέξτε Α ή Β)

A) ότι έχω εγγραφεί με την ειδική κατηγορία των φοιτητών/τριών με αναπηρία (5%)

B) ότι δεσμεύομαι να υποβάλλω τα απαραίτητα έγγραφα, με την έναρξη του επόμενου ακαδημαϊκού έτους, προκειμένου να διαπιστωθεί εάν εξακολουθούν να συντρέχουν οι λόγοι για τη συνέχιση της ένταξής μου σε καθεστώς μερικής φοίτησης (αφορά στους φοιτητές που αποδεδειγμένα χρειάζονται 20 ώρες εβδομαδιαίως και σε αθλητές, όπως ορίζονται στο άρθρο 76 του ν. 4957/2022)

ΥΠΟΓΡΑΦΗ

Ο/Η αιτών/ούσα