**Α Ι Τ Η Σ Η**

Όνομα: ………………………………………………….................... Επώνυμο: …………………………………..………………………….. Πατρώνυμο: ………………………………….………………………. Ημ/νία Γέννησης: …………………………………..………………

Διεύθυνση: …………………………………….……………………….

…………………………………………………………………………………

Τηλέφωνο: …………………………………………………. (σταθερό) …………………………………..………………………………….. (κινητό)

Α.Μ. …………………………………………………………………………

……………………………………………….

(ημερομηνία)

Επισυναπτόμενα:

□ Βεβαίωση εργοδότη

**Προς:**

**Τη Σχολή Ηλεκτρολόγων Μηχανικών και Μηχανικών Υπολογιστών του Πολυτεχνείου Κρήτης**

Παρακαλώ να κάνετε δεκτή την αίτησή μου για διακοπή των σπουδών μου για ……………………… εξάμηνο/εξάμηνα (έως δύο (2) ακαδημαϊκά έτη).

Ο Αιτών / Η Αιτούσα

……………………………………………………………

(υπογραφή)