**ΑΙΤΗΣΗ**

|  |  |
| --- | --- |
| Επώνυμο: ΠληκτρολογήστεΌνομα: Πληκτρολογήστε Πατρώνυμο: Πληκτρολογήστε Εργαστήριο εκπόνησης ΔΔ: Επιλέξτε ένα στοιχείο. Ημερομηνία Εγγραφής: *Επιλέξτε ημερομηνία* Αριθμ. Ειδικού Μητρώου (A.Ε.M.): ……….Τηλέφωνο: ΠληκτρολογήστεΕ-mail: Πληκτρολογήστε | **Προς**Τη Συντονιστική Επιτροπή του Προγράμματος Διδακτορικών Σπουδών του Τμήματος **Χημείας** του Αριστοτελείου Παν/μίου Θεσσαλονίκης**Θέμα:** Αναστολή φοίτησης Ως υποψήφιος διδάκτορας του Τμήματος Χημείας ΑΠΘ παρακαλώ να εξετάσατε τη δυνατότητα χορήγησης αναστολής σπουδών για το διάστημα ……......….…………………………..…….… ΑΙΤΙΟΛΟΓΗΣΗ:....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................Θεσσαλονίκη, *Επιλέξτε ημερομηνία* Με τιμήΟ/Η Αιτών/ουσα………………………….(υπογραφή) |

Έλαβαν γνώση και συμφωνούν τα μέλη της Τριμελούς Συμβουλευτικής Επιτροπής

Ο/Η Επιβλέπων/ουσα «Ονοματεπώνυμο, βαθμίδα, Τμήμα και Πανεπιστήμιο»

1ο μέλος «Ονοματεπώνυμο, βαθμίδα, Τμήμα και Πανεπιστήμιο»

2ο μέλος «Ονοματεπώνυμο, βαθμίδα, Τμήμα και Πανεπιστήμιο»