Α Ι Τ Η Σ Η

ΟΝΟΜΑ:

ΕΠΙΘΕΤΟ:

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ:

Α.Ε.Μ.:

Εξ. Σπουδών:

Δ/νση Κατοικίας:

Τ.Κ.:

ΤΗΛ.

E-mail:

**Θέμα:** «Αναστολή φοίτησης»

**Συνημμένα δικαιολογητικά:**

1. ……………………………………..
2. ………………………………………

**ΠΡΟΣ**

Τη Σχολή Καλών Τεχνών του Πανεπιστημίου Δυτικής Μακεδονίας

(Δια μέσω του Τμήματος)

Παρακαλώ να εγκρίνετε την αναστολή φοίτησής μου στο Τμήμα Εικαστικών και Εφαρμοσμένων Τεχνών της Σχολής Καλών Τεχνών του Πανεπιστημίου Δυτικής Μακεδονίας, για το τρέχον ακαδημαϊκό έτος.

 Φλώρινα ……../……./202…

Ο/Η Αιτών/ούσα

(Υπογραφή)