

ΑΙΤΗΣΗ

ΕΠΩΝΥΜΟ.....

ΟΝΟΜΑ.....

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ.....

ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΡΟΣ.....

Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ.....

.....

ΠΟΛΗ.....

ΤΗΛΕΦΩΝΟ.....

ΤΜΗΜΑ.....

ΕΞΑΜΗΝΟ.....

ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ.....

ΚΑΒΑΛΑ.....20..

**ΠΡΟΣ
ΤΟ ΤΜΗΜΑ
ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΩΝ ΤΟΥ Τ.Ε.Ι
ΑΝΑΤΟΛΙΚΗΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ ΚΑΙ
ΘΡΑΚΗΣ**

**Παρακαλώ να μου εγκρίνετε την
αναστολή σπουδών μου για τα
παρακάτω εξάμηνα:**

.....

.....

.....

ΠΡΟΣΟΧΗ:

**ΓΙΑ ΝΑ ΓΙΝΕΙ Η ΑΝΑΣΤΟΛΗ ΣΠΟΥΔΩΝ ΠΡΕΠΕΙ
ΝΑ ΚΑΤΑΤΕΘΟΥΝ ΑΠΟ ΤΟΝ ΦΟΙΤΗΤΗ ΣΤΗ
ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ ΤΑ ΠΑΡΑΚΑΤΩ ΕΦΟΣΟΝ ΕΧΟΥΝ
ΧΟΡΗΓΗΘΕΙ**

- 1. ΦΟΙΤΗΤΙΚΗ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑ-ΠΑΣΟ**
- 2. ΒΙΒΛΙΑΡΙΟ ΙΑΤΡΟΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗΣ
ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ**
- 3. ΚΛΕΙΔΙΑ ΑΠΟ ΕΣΤΙΑ**
- 4. ΚΑΡΤΑ ΣΙΤΙΣΗΣ**

Ο/Η ΑΙΤ.....

(Υπογραφή)