|  |  |
| --- | --- |
|  | **ΔΙΕΘΝΕΣ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΕΛΛΑΔΟΣ****ΠΟΛΥΤΕΧΝΙΚΗ ΣΧΟΛΗ****ΤΜΗΜΑ ΜΗΧΑΝΟΛΟΓΩΝ ΜΗΧΑΝΙΚΩΝ** |

 **ΑΙΤΗΣΗ**

Επώνυμο:

Όνομα:

Όνομα Πατέρα:

Όνομα Μητέρας:

Αριθμός Μητρώου:

Τμήμα: **Μηχανολόγων Μηχανικών**

Σχολή: **Πολυτεχνική Σχολή**

Ίδρυμα: **Διεθνές Πανεπιστήμιο της Ελλάδος**

Έτος Εισαγωγής:

Τυπικό Εξάμηνο:

Δ/νση Κατοικίας:

Πόλη:

Τ.Κ.:

Τηλέφωνο (Κινητό):

Email:

Θέμα: **Αίτηση εξαίρεσης από τις διατάξεις του άρθρου 76 του Ν. 4957/2022 για σοβαρούς λόγους υγείας.**

Σέρρες, **/ /20**

**Προς:**

**Τη Γραμματεία του
Τμήματος** **Μηχανολόγων Μηχανικών, της Πολυτεχνικής Σχολής του ΔΙ.ΠΑ.Ε.**

Παρακαλώ να εξαιρεθώ από τη διαδικασία διαγραφής από το Πρόγραμμα Σπουδών του Τμήματος Μηχανο-λόγων Μηχανικών στο οποίο φοιτώ, λόγω υπέρβασης της ανώτατης διάρκειας φοίτησης, διότι πληρώ τις προϋποθέσεις της παρ. 4, του άρθρου 76, του Ν. 4957/2022. Επισυνάπτω τα σχετικά δικαιολογητικά από τα οποία αποδεικνύονται σοβαροί λόγοι υγείας που ανάγονται στο πρόσωπό μου ή στο πρόσωπο συγγενούς πρώτου βαθμού εξ αίματος ή συζύγου ή προσώπου με το οποίο έχω συνάψει σύμφωνο συμβίωσης.

**Συνημμένα:**

1.
2.
3.

Ο/Η Αιτ

(Υπογραφή)