|  |  |
| --- | --- |
|  | **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: **Χορήγηση παράτασης διάρκειας σπουδών** **βάσει της παρ. 2, του άρθρου 76, του Ν. 4957/2022.**

Σέρρες, **/ /20**

**Προς:**

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

Παρακαλώ να μου χορηγηθεί παράταση διάρκειας σπουδών **…….** εξαμήνων, διότι πληρώ τις προϋποθέσεις της παρ. 2, του άρθρου 76, του Ν. 4957/2022.

Ο/Η Αιτ

(Υπογραφή)