Αρ. Πρωτ.: ………………….

[Συμπληρώνεται από τη Γραμματεία]

Προς: την Τριμελή Συμβουλευτική Επιτροπή δια της Γραμματείας του Τμήματος …………………

**Ημερομηνία,………..**

## ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΑΝΑΣΤΟΛΗ ΔΙΔΑΚΤΟΡΙΚΩΝ ΣΠΟΥΔΩΝ

Ονοματεπώνυμο Υποψήφιου/ας διδάκτορα/ρισσας : ………………………………………………… Πατρώνυμο: ……………………………………………………………………………

 Μητρώνυμο: ……………………………………………………………………………

Α.Μ. Υποψήφιου/ας διδάκτορα/ρισσας : …………………………………………………………… Επιβλέπων: ………………………………………………………………………………

1ο Μέλος Τριμελούς Συμβουλευτικής Επιτροπής: ……………………………………… 2ο Μέλος Τριμελούς Συμβουλευτικής Επιτροπής: ………………………………………

Ημερομηνία ορισμού Τριμελούς Συμβουλευτικής Επιτροπής & θέματος ………………… Ημερομηνίες κατάθεσης εκθέσεων προόδου: ……………………………………………

Σας παρακαλώ για την αναστολή των διδακτορικών μου σπουδών για (το χρονικό διάστημα

 δεν μπορεί να υπερβαίνει τα δύο έτη), λόγω (παρατίθεται αιτιολόγηση).

 Ο/Η Αιτών/Αιτούσα

 ……………………… (Ονοματεπώνυμο & Υπογραφή)