

**ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΥΠΕΡΒΑΣΗ ΑΝΩΤΑΤΗΣ ΧΡΟΝΙΚΗΣ ΔΙΑΡΚΕΙΑΣ ΦΟΙΤΗΣΗΣ**

**(ΓΙΑ ΣΟΒΑΡΟΥΣ ΛΟΓΟΥΣ ΥΓΕΙΑΣ)**

(σύμφωνα με τη διάταξη της παρ. 4 του άρθρου 76 του Ν. 4957/2022, όπως αντικαταστάθηκε από το άρθρο 130 του Ν. 5224/2025)

|  |  |
| --- | --- |
| **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΦΟΙΤΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ**Επώνυμο: ……………………………………………….Όνομα: ………………………………………………….Όνομα πατρός: ………………………………………...Αριθμός Μητρώου : ……………………………………Έτος Εισαγωγής: ………………………………………Πρόγραμμα Σπουδών: ………………………………..Οδός: ………………………… Αριθμός: …………….Πόλη: ………………………….. Τ.Κ.: …………………Τηλέφωνο Σταθερό: …………………………………..Τηλέφωνο Κινητό: …………………………………….Email ιδρυματικό: ……………………………………..Email προσωπικό: ……………………………………..**Επισυναπτόμενα δικαιολογητικά:*** Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης (*όταν οι λόγοι υγείας δεν αφορούν στο πρόσωπο του/της φοιτητή/φοιτήτριας*).
* Πιστοποιητικό Υγειονομικής Επιτροπής ή ιατρική γνωμάτευση από Δημόσιο Νοσοκομείο, με υπογραφή και σφραγίδα Διευθυντή Κλινικής Ε.Σ.Υ., Εργαστηρίου ή Πανεπιστημιακού Τμήματος.

(*Οποιοδήποτε άλλο έγγραφο κρίνεται σκόπιμο για την τεκμηρίωση της περίπτωσης του/της αιτούντος/ αιτούσας)* | **ΠΡΟΣ:**Τη Γραμματεία του Τμήματος ……………………………….………………………………………………………………… του Δημοκριτείου Πανεπιστημίου ΘράκηςΑιτούμαι τη χορήγηση υπέρβασης της ανώτατης χρονικής διάρκειας φοίτησης, σύμφωνα με τη διάταξη της παρ. 4 του άρθρου 76 του Ν. 4957/2022, όπως αντικαταστάθηκε από το άρθρο 130 του Ν. 5224/2025 (Α΄142), για σοβαρούς λόγους υγείας που ανάγονται στο πρόσωπό μου / στο πρόσωπο συγγενούς πρώτου βαθμού / στον/στη σύζυγο ή στο πρόσωπο με το οποίο έχω συνάψει σύμφωνο συμβίωσης. (*παρακαλείσθε να επιλέξετε τη σχετική περίπτωση που σας αφορά).*Επισυνάπτω τα απαιτούμενα δικαιολογητικά για την τεκμηρίωση των λόγων υγείας και αιτούμαι να χορηγηθεί υπέρβαση για χρονικό διάστημα ……….. ακαδημαϊκών εξαμήνων (*παρακαλείστε να δηλώστε τον αριθμό των εξαμήνων*).[[1]](#footnote-1)Ημερομηνία: ……/……/20….**Ο/Η Αιτών/Αιτούσα**(Υπογραφή ) |

***Σημείωση:*** *Η αίτηση υποβάλλεται με γνήσιο της υπογραφής του/της αιτούντος/αιτούσας από ΚΕΠ ή μέσω gov.gr ή εναλλακτικά με ψηφιακή υπογραφή μέσω της υπηρεσίας «Ψηφιακή βεβαίωση εγγράφου» του gov.gr.*

1. Κατά τη διάρκεια της εγκεκριμένης υπέρβασης για σοβαρούς λόγους υγείας, η φοιτητική ιδιότητα καθίσταται ανενεργή, με εξαίρεση τα δικαιώματα φοιτητικής μέριμνας που δεν έχουν ήδη εκλείψει λόγω υπέρβασης της ανώτατης διάρκειας φοίτησης, και ο χρόνος αυτός δεν προσμετράται στη συνολική διάρκεια φοίτησης και στον χρόνο τυχόν παράτασης. [↑](#footnote-ref-1)