

**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 Θράκης  Αιτούμαι 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)