|  |  |
| --- | --- |
| **ΑΙΤΗΣΗ**  Επώνυμο**: …………………………………………..**  Όνομα**: ……………………………………………….**  Πατρώνυμο**: …………………………………**  Α.E.Μ. ……………………………………………………..  E-mail: ………………………….………@psy.auth.gr\*  Τηλέφωνο. ................................................  E-mail: …………………………………………………….  **ΘΕΜΑ**  **Αίτηση για παράταση χρόνου φοίτησης για**  **δύο (2) ακαδημαϊκά εξάμηνα σπουδών**  **σύμφωνα με τις διατάξεις του ν.5224/2025.**  Θεσσαλονίκη, ………./……… /………  \* Υπάρχει η δυνατότητα χρήσης προσωπικού email μόνον εφόσον δεν είναι ενεργοποιημένο το ιδρυματικό | ΠΡΟΣ **τη Γραμματεία του Τμήματος**  **Ψυχολογίας**  **της Φιλοσοφικής Σχολής**  **του Αριστοτέλειου Πανεπιστημίου Θεσσαλονίκης**  Αιτούμαιτην **παράταση δύο (2) επιπλέον ακαδημαϊκών εξαμήνων της φοίτησής μου,** πέραν της ανώτατης χρονικής διάρκειας φοίτησης της παρ.1 του άρθρου 76 του Ν.4957/2022, όπως έχει τροποποιηθεί και ισχύει με το Άρθρο 130 του ν.5224/2025, και δηλώνω ότι:  **Έχω ολοκληρώσει επιτυχώς το 70% των πιστωτικών μονάδων** (ECTS) του ισχύοντος προγράμματος σπουδών, και έχω συμμετάσχει **σε δύο (2) ακαδημαϊκές δοκιμασίες, εκ των οποίων στη μία επιτυχώς,** τα τέσσερα (4) προηγούμενα ακαδημαϊκά εξάμηνα.  Ο/Η Αιτ…..  Ονοματεπώνυμο |