

ΑΙΤΗΣΗ Γ

Αρ. Πρωτ:.....

Ημερομηνία:...../...../.....

(συμπληρώνεται από τη γραμματεία)

ΑΙΤΗΣΗ ΕΞΑΙΡΕΣΗΣ ΑΠΟ ΤΙΣ ΡΥΘΜΙΣΕΙΣ ΤΗΣ ΑΝΩΤΑΤΗΣ ΔΙΑΡΚΕΙΑΣ ΦΟΙΤΗΣΗΣ (σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 130 του ν. 5224/2025 (ΦΕΚ 142 Α'))

Στοιχεία Αιτούντος/Αιτούσης

ΕΠΩΝΥΜΟ:

ΟΝΟΜΑ:

ΟΝ.ΠΑΤΡΟΣ:

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:

.....

ΑΡΙΘΜ. ΜΗΤΡΩΟΥ:

ΤΗΛ.:

e-mail:

ΠΕΙΡΑΙΑΣ:

ΠΡΟΣ

Τη Γραμματεία του Τμήματος

.....
του Πανεπιστημίου Πειραιώς

Παρακαλώ όπως δεχτείτε την αίτηση μου για εξαίρεση από τις ρυθμίσεις 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, σύμφωνα με τη σχετική γνωμάτευση που σας επισυνάπτω, από την οποία προκύπτει η πιστοποιημένη αναπηρία, το ακριβές ποσοστό της (τουλάχιστον 50%) ή την κάρτα αναπηρίας σε ισχύ

Υπηρεσία Γνωμάτευσης:

ΚΕΠΑ ☐

ΑΣΥΕ ☐

ΑΝΥΕ ☐

ΑΑΥΕ ☐

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΑΣΤΥΝΟΜΙΑ ☐

ΠΥΡΟΣΒΕΣΤΙΚΟ ΣΩΜΑ ☐

ΚΑΡΤΑ ΑΝΑΠΗΡΙΑΣ ☐

Ο/Η Αιτ.....

(Υπογραφή)