**Α Ι Τ Η Σ Η**

Επώνυμο:……………………………………………….

Όνομα:……………………………………………………

Πατρώνυμο:…………………………………………...

ΑΕΜ:……………………………………………………….

Διεύθυνση:…………………………………………….

……………………………………………………………….

……………………………………………………………….

Τηλέφωνο κινητό:…………………………………..

……………………………………………………………….

**ΘΕΜΑ: «Αίτηση παράτασης σπουδών»**

Εισηγούμαι την παράταση σπουδών του/της

………………………………………………………………………

………………………………………………………………………

σύμφωνα με τα αναγραφόμενα στην παρούσα αίτηση.

Ο/Η Σύμβουλος Καθηγητής/τρια

Προς

Την Επιτροπή Προγράμματος Σπουδών του Δ.Π.Μ.Σ. «Θρησκευτικός και Προσκυνηματικός Τουρισμός» του Τμήματος Κοινωνικής Θεολογίας και Χριστιανικού Πολιτισμού Α.Π.Θ.

Παρακαλώ να μου χορηγήσετε παράταση σπουδών διάρκειας

………………………………………………………………………

……………………………………………………………………..

……………………………………………………………………..

……………………………………………………………………..

 …………………………………………………………………….

Με τιμή,

Ο/Η Αιτών/ούσα