

ΑΠΟΦΑΣΙΖΕΙ ΟΜΟΦΩΝΑ

A. Εγκρίνει τις αιτήσεις θεραπείας που αφορούν την ανώτατη διάρκεια φοίτησης, σύμφωνα με τον παρακάτω πίνακα όπου οι λόγοι αναφέρονται στο ανωτέρω υπηρ. σημείωμα:

A/A	A.Π. (Προθεσμία υποβολής 07-01-2026 έως 16-01-2026)	ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ	A.M.
1	1249/16-01-2026		D2014108
2	424/9-01-2026		D2010155
3	1173/16-01-2026		L2000137
4	1173/16-01-2026		D2012010
5	1025/15-01-2026		L2016154

B. Δεν εγκρίνει τις αιτήσεις θεραπείας που αφορούν την ανώτατη διάρκεια φοίτησης, σύμφωνα με τον παρακάτω πίνακα όπου οι λόγοι αναφέρονται στο ανωτέρω υπηρ. σημείωμα:

A/A	A.Π. (Προθεσμία υποβολής 07-01-2026 έως 16-01-2026)	ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ	A.M.
1	34667/29-12-2025		L2007099
2	1469/20-01-2026		L2015085
3	1673/22-01-2026		L2015023
4	1961/26-01-2026		L2015082
5	1897/26-01-2026		L2016166
6	423/9-1-2026		D2013013
7	34668/29-01-2026		D2013137
8	479/9-01-2026		L2016082
9	503/9-1-2026		L2016026
10	504/9-1-2026		D2010011
11	574/12-1-2026		D2010016

Γ. Δεν εγκρίνει τις αιτήσεις θεραπείας για λόγους υγείας που αφορούν την ανώτατη διάρκεια φοίτησης, σύμφωνα με τον παρακάτω πίνακα που οι λόγοι αναφέρονται στο ανωτέρω υπηρ. σημείωμα:

A/A	A.Π. (Προθεσμία υποβολής 07-01-2026 έως 16-01-2026)	ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ	A.M.
1	323/08-01-2026		L200285
2	1019/15-01-2026		D2006151
3	1301/19-01-2026		D2015116