Ανακοίνωση

σχετικά με τις διαγραφές φοιτητών/τριών, τις προϋποθέσεις παράτασης χρόνου φοίτησης και τις εξαιρέσεις

(άρθρα 130 και 153 του ν. 5224/2025 και η υπ' αριθμ. 118904/Ζ1/24-09-2025 διευκρινιστική εγκύκλιος του Υπ. Παιδείας)

- **Η παρούσα ανακοίνωση αφορά αποκλειστικά σε φοιτητές/τριες με έτος εισαγωγής το 2016-2017 και παλαιότερα**
- **Δεν αφορά σε όσους/ες εισήχθησαν από το ακαδ. έτος 2017-2018 και μετά, στο 1ο εξάμηνο σπουδών**

Σύμφωνα με τον νόμο 5224/ΦΕΚ 142/τ. Α'/25-08-2025 οι φοιτητές και οι φοιτήτριες που συμπληρώνουν την ανώτατη διάρκεια φοίτησης και δεν έχουν καταστεί πτυχιούχοι, διαγράφονται **αυτοδικαίως** από το Τμήμα δύο (2) μήνες μετά την ανακοίνωση των αποτελεσμάτων της επαναληπτικής εξεταστικής του Σεπτεμβρίου του 2025.

Ο νόμος προβλέπει τις ακόλουθες περιπτώσεις:

Α. παράταση χρόνου φοίτησης,

Β. κατ' εξαίρεση υπέρβαση της ανώτατης χρονικής διάρκειας φοίτησης,

Γ. εξαίρεση από τη νομοθετική ρύθμιση της ανώτατης διάρκειας φοίτησης και της υποχρεωτικής διαγραφής

Αναλυτικά (προϋποθέσεις, αιτήσεις, δικαιολογητικά) :

Α. Δυνατότητα παράτασης για δύο (2) επιπλέον ακαδημαϊκά εξάμηνα

Δίνεται η **δυνατότητα παράτασης για δύο (2) επιπλέον ακαδημαϊκά εξάμηνα *κατόπιν υποβολής αίτησης*** για την ολοκλήρωση των σπουδών σε φοιτητές/φοιτήτριες που πληρούν και τις δύο παρακάτω προϋποθέσεις:

1η προϋπόθεση: Μετά την ολοκλήρωση της εξεταστικής Σεπτεμβρίου να έχουν αξιολογηθεί επιτυχώς σε ποσοστό τουλάχιστον εβδομήντα τοις εκατό (70%) των πιστωτικών μονάδων (ECTS) του προγράμματος σπουδών

2η προϋπόθεση: Να έχουν συμμετάσχει στην εξέταση τουλάχιστον δύο (2) μαθημάτων (σε οποιαδήποτε εξεταστική περίοδο) εκ των οποίων η μια (1) τουλάχιστον εξέταση να είναι επιτυχής. εντός των ακαδημαϊκών ετών 2023-2024 ή 2024-2025.

Η αίτηση παράτασης χρόνου φοίτησης υποβάλλεται στη Γραμματεία του Τμήματος μέσω της Υπηρεσίας ηλεκτρονικής υποβολής αιτημάτων ΕΚΠΑ

https://eprotocol.uoa.gr/

αποκλειστικά και μόνο εντός του χρονικού διαστήματος
από 21/10/2025 έως και 19/11/2025

Επιλέγετε την αίτηση με αριθμό 22:

«ΑΙΤΗΣΗ Παράτασης χρόνου φοίτησης για δύο (2) εξάμηνα σπουδών»
(δεν απαιτείται επισύναψη επιπρόσθετης αίτησης ούτε κατάθεση δικαιολογητικών)

Β. Κατ' εξαίρεση υπέρβαση της ανώτατης χρονικής διάρκειας φοίτησης

Επιτρέπεται η **κατ' εξαίρεση υπέρβαση της ανώτατης χρονικής διάρκειας φοίτησης για σοβαρούς λόγους υγείας** που ανάγονται α) στο πρόσωπο του/της φοιτητή/τριας ή β) στο πρόσωπο συγγενούς πρώτου βαθμού εξ αίματος ή συζύγου ή προσώπου με το οποίο ο/η φοιτητής/τρια έχει συνάψει σύμφωνο συμβίωσης (παρ. 4 του άρθρ. 130 του ν. 5224/2025)

Η αίτηση για κατ' εξαίρεση υπέρβαση ανώτατης χρονικής διάρκειας φοίτησης για λόγους υγείας και των απαιτούμενων δικαιολογητικών
υποβάλλονται στη Γραμματεία
μέσω της Υπηρεσίας ηλεκτρονικής υποβολής αιτημάτων ΕΚΠΑ

https://eprotocol.uoa.gr/

αποκλειστικά και μόνο εντός του χρονικού διαστήματος
από 20/10/2025 έως και 10/11/2025

Επιλέγετε την αίτηση με αριθμό 21:
«ΑΙΤΗΣΗ για Κατ' εξαίρεση Υπέρβαση Ανώτατης Χρονικής Διάρκειας Φοίτησης για Σοβαρούς Λόγους Υγείας»
(επιλέγετε τη μία ή και τις δύο περιπτώσεις εφόσον συντρέχουν και οι δύο λόγοι)

Επισυναπτόμενα δικαιολογητικά:

i. Αίτηση (ψηφιακά υπογεγραμμένη ή με γνήσιο της υπογραφής από ΚΕΠ)

ii. Γνωμάτευση από υγειονομική επιτροπή του Κέντρου Πιστοποίησης Αναπηρίας (ΚΕ.Π.Α.) ή γνωμάτευση των Ανώτατων Υγειονομικών Επιτροπών του Στρατού (Α.Σ.Υ.Ε.), του Ναυτικού (Α.Ν.Υ.Ε.), της Αεροπορίας (Α.Α.Υ.Ε.), της Ελληνικής Αστυνομίας ή του Πυροσβεστικού Σώματος από την οποία προκύπτει η πιστοποιημένη αναπηρία και το ακριβές ποσοστό αυτής
ή
ιατρική γνωμάτευση από Δημόσιο Νοσοκομείο (του Ε.Σ.Υ. ή Πανεπιστημιακό ή Στρατιωτικό), η οποία φέρει σφραγίδα από: i) Συντονιστή Διευθυντή Κλινικής ή Εργαστηρίου ή ii) νόμιμα εκτελούντα χρέη Συντονιστή Διευθυντή Κλινικής ή Εργαστηρίου ή iii) μέλους ΔΕΠ της βαθμίδας του Καθηγητή Πανεπιστημίου ή Αναπληρωτή Καθηγητή και από τον Διευθυντή Ιατρικής Υπηρεσίας του Νοσοκομείου. Η γνωμάτευση θα πρέπει να χαρακτηρίζει τον βαθμό της πάθησης ως σοβαρό ή πολύ σοβαρό και τον πιθανό χρόνο ανάρρωσης που θα απαιτηθεί.

iii. Για την περίπτωση που οι σοβαροί λόγοι υγείας αφορούν στο πρόσωπο συγγενούς πρώτου βαθμού εξ αίματος ή συζύγου ή προσώπου με το οποίο ο/η φοιτητής/τρια έχει συνάψει σύμφωνο συμβίωσης, απαιτούνται τα ίδια ως άνω δικαιολογητικά, καθώς και πρόσφατο πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης ή πρόσφατο αντίγραφο συμφώνου συμβίωσης.

Εναλλακτικά η αίτηση μπορεί να κατατεθεί και αυτοπροσώπως ή με ταχυμεταφορά (courier) στη Γραμματεία του Τμήματος η οποία επέχει θέση υπεύθυνης δήλωσης και συνοδεύεται με τα απαιτούμενα, κατά περίπτωση, δικαιολογητικά.

Γ. Εξαίρεση από τη νομοθετική ρύθμιση της ανώτατης διάρκειας φοίτησης και της υποχρεωτικής διαγραφής

Από τη νομοθετική ρύθμιση της ανώτατης διάρκειας φοίτησης και της υποχρεωτικής διαγραφής **εξαιρούνται οι φοιτητές και φοιτήτριες που έχουν πιστοποιημένη αναπηρία σε ποσοστό τουλάχιστον πενήντα τοις εκατό (50%)**.

Για την υπαγωγή στην κατηγορία εξαίρεσης, **ο/η φοιτητής/τρια υποχρεούται να προσκομίσει γνωμάτευση** από υγειονομική επιτροπή του Κέντρου Πιστοποίησης Αναπηρίας (ΚΕ.Π.Α.) ή γνωμάτευση των Ανώτατων Υγειονομικών Επιτροπών του Στρατού (Α.Σ.Υ.Ε.), του Ναυτικού (Α.Ν.Υ.Ε.), της Αεροπορίας (Α.Α.Υ.Ε.), της Ελληνικής Αστυνομίας ή του Πυροσβεστικού Σώματος **από την οποία προκύπτει η πιστοποιημένη αναπηρία και το ακριβές ποσοστό αυτής.**

Εάν η γνωμάτευση του αρμόδιου φορέα αφορά συγκεκριμένο χρονικό διάστημα για την πιστοποίηση της αναπηρίας, οι φοιτητές/τριες υποχρεούνται να προσκομίζουν νέα γνωμάτευση για τη χρήση του δικαιώματος εξαίρεσης από την ανώτατη διάρκεια φοίτησης

Η αίτηση για εξαίρεση και τα απαιτούμενα δικαιολογητικά
υποβάλλονται στη Γραμματεία
μέσω της Υπηρεσίας ηλεκτρονικής υποβολής αιτημάτων ΕΚΠΑ

https://eprotocol.uoa.gr/

αποκλειστικά και μόνο εντός του χρονικού διαστήματος
από 20/10/2025 έως και 10/11/2025

Επιλέγετε την αίτηση με αριθμό 24:
«ΑΙΤΗΣΗ για εξαίρεση από τη Νομοθετική Ρύθμιση Ανώτατης Χρονικής Διάρκειας Φοίτησης για φοιτητές/τριες με πιστοποιημένη αναπηρία σε ποσοστό τουλάχιστον 50%»

Επισυναπτόμενα δικαιολογητικά:

i. Αίτηση (ψηφιακά υπογεγραμμένη ή με γνήσιο της υπογραφής από ΚΕΠ)

ii. Γνωμάτευση από υγειονομική επιτροπή του Κέντρου Πιστοποίησης Αναπηρίας (ΚΕ.Π.Α.) ή γνωμάτευση των Ανώτατων Υγειονομικών Επιτροπών του Στρατού (Α.Σ.Υ.Ε.), του Ναυτικού (Α.Ν.Υ.Ε.), της Αεροπορίας (Α.Α.Υ.Ε.), της Ελληνικής Αστυνομίας ή του Πυροσβεστικού Σώματος από την οποία προκύπτει η πιστοποιημένη αναπηρία και το ακριβές ποσοστό αυτής.

Εναλλακτικά η αίτηση μπορεί να κατατεθεί και αυτοπροσώπως ή με ταχυμεταφορά (courier) στη Γραμματεία του Τμήματος η οποία επέχει θέση υπεύθυνης δήλωσης και συνοδεύεται με τα απαιτούμενα, κατά περίπτωση, δικαιολογητικά.

Από τη Γραμματεία του Τμήματος