



ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

(άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8, παρ. 4 Ν. 1599/1986)

| | | | | | | | |
|-----------------------------|--------------------------------------|--|-------|---|--------------|-------|-----|
| ΠΡΟΣ: | Τη Γραμματεία Σχολής/ Τμήματος | | | | | | |
| Ο – Η Όνομα: | | | | Επώνυμο: | | | |
| Όνομα και Επώνυμο Πατέρα: | | | | | | | |
| Όνομα και Επώνυμο Μητέρας: | | | | | | | |
| Ημερομηνία γέννησης: | | | | | | | |
| Τόπος Γέννησης: | | | | | | | |
| Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας: | | | | Τηλ: | ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛ.: | | |
| Τόπος Κατοικίας: | | | Οδός: | | | Αριθ: | ΤΚ: |
| ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ ΦΟΙΤΗΤΗ: | | | | Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (E-mail): | | | |

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις, που προβλέπονται από της διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

- Επιθυμώ να λάβω μέρος στην Τελετή Ορκωμοσίας της (ημερομηνία) και αποδέχομαι τους όρους και τις προϋποθέσεις για τη διενέργεια της, σύμφωνα με τη σχετική ανακοίνωση της Γραμματείας του Τμήματός μου, ενώ γνωρίζω ότι με την ορκωμοσία αυτοδίκαια ακυρώνεται η ακαδημαϊκή μου ταυτότητα.
- Δεν έχω εκκρεμότητες με τις βιβλιοθήκες του Εθνικού και Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών, καθώς και με τη Βιβλιοθήκη του Τμήματός μου.
- Δεν έχω εκκρεμότητες με την Φοιτητική Εστία, στην οποία διέμενα (εφόσον διαμένετε στη Φοιτ. Εστία, ειδάλλως διαγράφεται).
- Έχω ολοκληρώσει τη διαδικασία, σύμφωνα με το Πρόγραμμα Σπουδών του Τμήματος (όπου αυτό προβλέπεται, ειδάλλως διαγράφεται).
- Εάν για οποιοδήποτε λόγο δεν καταστεί δυνατό να παρευρεθώ στην Τελετή Ορκωμοσίας της, οφείλω να ενημερώσω άμεσα τη Γραμματεία του Τμήματος. Σε αυτή την περίπτωση, γνωρίζω ότι απαραίτητη προϋπόθεση για τη συμμετοχή μου σε οποιαδήποτε μεταγενέστερη Τελετή Ορκωμοσίας είναι η ενημέρωση της Γραμματείας, σύμφωνα με τις οδηγίες της Γραμματείας και εντός της σχετικής προθεσμίας που θα ορισθεί και θα ανακοινωθεί από το Τμήμα.
- Δεν έχω να καταθέσω στην Γραμματεία λόγω απώλειας την ακαδημαϊκή μου ταυτότητα ή το τρίπτυχό μου ή το βιβλιάριο υγείας μου το οποίο εκδόθηκε από την Σχολή (διαγράφεται αντίστοιχα ότι δεν έχετε λάβει)

***Η συμπλήρωση όλων των στοιχείων είναι υποχρεωτική.**

Ημερομηνία: ... /.../ 20....
Ο – Η Δηλών/ουσα

(Υπογραφή)

Εναλλακτικά, μπορείτε να εκδώσετε **ηλεκτρονικά πιστοποιημένη Υπεύθυνη Δήλωση**, μεταφέροντας τα στοιχεία σας και το ανωτέρω κείμενο της δήλωσης (1 έως 6 αντιγραφή/επικόλληση) στην ηλεκτρονική Υπεύθυνη Δήλωση, **εδώ:**
<https://www.gov.gr/ipiresies/polites-kai-kathemerinoteta/upeuthune-delose-kai-exousiodotese/ekdose-upeuthunes-deloses>