

Αριθμ.Πρωτ.....
(Συμπληρώνεται από τη Γραμματεία)

ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑΤΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΠΡΩΤΟΕΤΩΝ ΦΟΙΤΗΤΩΝ
ΑΚΑΔΗΜΑΪΚΟΥ ΕΤΟΥΣ 2020-21

Προς τη Γραμματεία του Τμήματος
ΜΑΙΕΥΤΙΚΗΣ
της **ΣΧΟΛΗΣ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ ΥΓΕΙΑΣ**

ΕΠΩΝΥΜΟ :
ΟΝΟΜΑ :
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ: **ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ:**
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΜΟΝΙΜΗΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ :
ΝΟΜΟΣ **ΠΟΛΗ**
ΟΔΟΣ **ΑΡΙΘΜΟΣ**
Τ.Κ.
ΔΗΜΟΣ:.....
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ ΣΤΗ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ : (Για φοιτητές που προέρχονται από άλλη πόλη):
ΝΟΜΟΣ **ΠΟΛΗ**
ΟΔΟΣ **ΑΡΙΘΜΟΣ**
Τ.Κ.
ΑΡΙΘ.ΔΗΜΟΤΟΛΟΓΙΟΥ (Α/Δ) (Αναγράφεται στο πίσω μέρος της Α.Τ.)
***ΑΡΙΘ.ΜΗΤΡΩΟΥ ΑΡΡΕΝΩΝ :**
ΑΜΚΑ :
ΣΤΑΘΕΡΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ:
ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΦΟΙΤΗΤΗ :
e-mail ΦΟΙΤΗΤΗ : (Αυστηρά μόνο το προσωπικό mail του φοιτητή το οποίο θα χρησιμοποιεί κατά τη διάρκεια της φοίτησής του)
Δηλώνω υπεύθυνα ότι τα παραπάνω στοιχεία είναι αληθή.

ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ:
(Συμπληρώνεται από τη Γραμματεία)

Ημερομηνία :
Ο/Η ΑΙΤ...../ΔΗΛ.....

ΥΠΟΓΡΑΦΗ

* Συμπληρώνεται μόνο από τα αγόρια, είναι απαραίτητο για τη στρατολογία και αναγράφεται στο απολυτήριο λυκείου, σε πιστοποιητικό γέννησης ή οικογενειακής κατάστασης.



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 ⁽¹⁾ :	ΔΙ.ΠΑ.Ε.						
Ο - Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:							
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:							
Ημερομηνία γέννησης ⁽²⁾ :							
Τόπος Γέννησης:							
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:				Τηλ:			
Τόπος Κατοικίας:			Οδός:			Αριθ:	TK:
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):	-----			Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email):			

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις⁽³⁾, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

1. Συναινώ στη διαχείριση των προσωπικών μου δεδομένων από τις υπηρεσίες του ΔΙ.ΠΑ.Ε.,
2. Το προσωπικό μου mail, με το οποίο επιθυμώ να επικοινωνώ με τη Γραμματεία του Τμήματος και το οποίο είναι αυστηρά προσωπικό, είναι το :

(4)

Ημερομηνία: - 0. - 202*

Ο/Η Δηλών/Δηλούσα

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη ή Αρχή ή η Υπηρεσία του δημόσιου τομέα, που απευθύνεται η αίτηση.

(2) Αναγράφεται ολογράφως.

(3) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.

(4) Σε περίπτωση ανεπάρκειας χώρου η δήλωση συνεχίζεται στην πίσω όψη της και υπογράφεται από τον δηλούντα ή την δηλούσα.



ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

(Άρθρο 8 Ν. 1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτήν τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8) παρ. 4 Ν1599/1986

ΠΡΟΣ(1):							
Ο-Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα & Επώνυμο Πατέρα:							
Όνομα & Επώνυμο Μητέρας:							
Ημερομηνία Γέννησης(2):							
Τόπος Γέννησης:							
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:				Τηλ.:			
Τόπος Κατοικίας:			Οδός:			Αριθμ.:	ΤΚ:
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):			Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email):				

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις(3), που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

Δεν είμαι εγγεγραμμένος/ εγγεγραμμένη σε άλλη σχολή ή τμήμα της Τριτοβάθμιας Εκπαίδευσης στην Ελλάδα.

Ημερομηνία.....20...

Ο-Η Δηλ.....

(Υπογραφή)

- (1) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη ή Αρχή ή Υπηρεσία του δημοσίου τομέα, που απευθύνεται η αίτηση.
- (2) Αναγράφεται ολογράφως.
- (3) "Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη 10 ετών".
- (4) Σε περίπτωση ανεπάρκειας χώρου η δήλωση συνεχίζεται και στην πίσω όψη της, από τον δηλούντα ή την δηλούσα.