|  |  |
| --- | --- |
| **ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ**  **ΣΧΟΛΗ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ ΥΓΕΙΑΣ**  **ΤΜΗΜΑ ΕΠΙΣΤΗΜΗΣ ΔΙΑΤΡΟΦΗΣ ΚΑΙ ΔΙΑΙΤΟΛΟΓΙΑΣ** |  |

Αριθμ. Πρωτ.:………….

|  |  |
| --- | --- |
| **ΑΙΤΗΣΗ ΟΡΚΩΜΟΣΙΑΣ** | **ΠΡΟΣ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ** |
| ΕΠΩΝΥΜΟ:  ΟΝΟΜΑ:  ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:  ΜΗΤΡΩΝΥΜΟ:  ΑΡΙΘ. ΜΗΤΡΩΟΥ:  ΕΤΟΣ ΕΙΣΑΓΩΓΗΣ:  ΗΜΕΡ/ΝΙΑ & ΕΤΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:  **ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:**  ΑΡ. ΑΣΤ. ΤΑΥΤ.:  ΑΚΑΔΗΜΑΪΚΟ EMAIL:…………………………………………..  …………………………………………………………………………….  **ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ**  Οδός………………………………………Αριθμός………………  Πόλη……………………………………….Τ.Κ………………………  Τηλ.κιν.………………………………………………………………..  **ΔΗΛΩΣΗ**  Δηλώνω υπεύθυνα ότι  Α) Δεν χρωστώ βιβλία στη Βιβλιοθήκη του Πανεπιστημίου  Β) Έχω παραδώσει την Ακαδημαϊκή ταυτότητα ή θα σας την αποστείλω με ταχυδρομείο ( σε περίπτωση απώλειας συμπληρώνεται Υ.Δ.)  Γ) Δεν έχω εκκρεμότητες με το Τμήμα Φοιτητικών Θεμάτων (πχ Φοιτητική Εστία)  Δ) Σε περίπτωση αδυναμίας συμμετοχής μου με φυσική παρουσία στην Ορκωμοσία, επιθυμώ να παραλάβω με εταιρία ταχυμεταφορών το Δίπλωμά μου στην παραπάνω διεύθυνση. | Σας γνωρίζω ότι έχω ολοκληρώσει επιτυχώς τις υποχρεώσεις μου και παρακαλώ να με συμπεριλάβετε στην προσεχή ορκωμοσία των πτυχιούχων του Τμήματος.  Ο/Η Αιτών/ούσα  (υπογραφή)  ΚAΛΑΜΑΤΑ,……………/……………./202….. |