

ΑΙΤΗΣΗ

ΠΡΟΣ

ΟΝΟΜΑ: _____

ΕΠΩΝΥΜΟ: _____

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ: _____

ΑΡ. ΜΗΤΡΩΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ: _____

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: _____

ΤΗΛΕΦΩΝΟ: _____

ΚΙΝΗΤΟ: _____

Email: _____

Πάτρα, _____

Την Γραμματεία του Τμήματος Χημείας
Της Σχολής Θετικών Επιστημών
Του Πανεπιστημίου Πατρών

Σας γνωρίζω ότι έχω εκπληρώσει τις υποχρεώσεις μου σε όλα τα πτυχιακά μαθήματα και παρακαλώ να με δεχθείτε στην προσεχή ορκωμοσία πτυχιούχων του Τμήματος.

Στους πτυχιούχους χορηγούνται ατελώς 2 αντίγραφα πτυχίου, και 1 πιστοποιητικό αναλυτικής βαθμολογίας.

____ Αιτ ____

(Υπογραφή)

*Επισυνάπτονται στη Γραμματεία

- > Υπεύθυνη Δήλωση
- > Έγγραφο της Ένωσης Ελλήνων Χημικών



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⁾ : | ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΧΗΜΕΙΑΣ | | | | | | |
| 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: | 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 ΕΧΩ ΚΑΜΜΙΑ ΕΚΚΡΕΜΜΟΤΗΤΑ ΜΕ ΤΗΝ ΦΟΙΤΗΤΙΚΗ ΕΣΤΙΑ ΠΑΤΡΩΝ
- ΔΕΝ ΕΧΩ ΔΑΝΕΙΣΤΕΙ ΒΙΒΛΙΑ ΑΠΟ ΤΗ ΒΙΒΛΙΟΘΗΚΗ ΤΟΥ ΠΑΝ.ΠΑΤΡΩΝ
- ΔΕΝ ΕΧΩ ΚΑΜΜΙΑ ΕΚΚΡΕΜΜΟΤΗΤΑ ΜΕ ΤΗ ΦΟΙΤΗΤΙΚΗ ΜΕΡΙΜΝΑ ΤΟΥ ΠΑΝ. ΠΑΤΡΩΝ ΣΧΕΤΙΚΑ ΜΕ ΤΗ ΣΙΤΙΣΗ ΚΑΙ ΤΗΝ ΙΑΤΡΟΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ.

Ημερομηνία:

Ο/Η Δηλών/ούσα

(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 προσπαρίσει 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.



ΕΝΩΣΗ ΕΛΛΗΝΩΝ ΧΗΜΙΚΩΝ

Π.Τ. ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ & ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΑΣ

Τηλ./Fax: 2610 362460
e-mail: eeex@eeex.gr

1^{ος} ΟΡΟΦΟΣ

ΕΠΙΘΕΤΟ:.....

ΟΝΟΜΑ:.....

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ:.....

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΛΗΨΕΩΣ ΠΤΥΧΙΟΥ:.....

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΜΟΝΙΜΟΥ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:.....

ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΟΙΚΙΑΣ:.....

ΚΙΝΗΤΟ:.....

E-mail:.....

Για να ολοκληρωθεί η εγγραφή θα πρέπει ο/η πτυχιούχος/α να προσέλθει στα γραφεία της ΕΕΧ

Μαιζώνος 211, 1^{ος} Όροφος - Καθημερινά 7-9 μμ (εκτός Σαββατοκύριακων και αργιών)

Τηλ. Επικοινωνίας 2610362460