

ΑΙΤΗΣΗ ΟΡΚΩΜΟΣΙΑΣ

Προς τη
Γραμματεία του Τμήματος **Φαρμακευτικής**
του Πανεπιστημίου Αθηνών

Επώνυμο:.....

Όνομα:.....

Πατρώνυμο:.....

Αριθμός Μητρώου:.....

Διεύθυνση:.....

Τηλέφωνο:.....

E mail:

Παρακαλώ να μου επιτρέψετε να
προσέλθω προς ορκωμοσία, διότι
πληρώ τις προϋποθέσεις που
προβλέπονται από το νόμο.

«Περί ορκωμοσίας μου»

Επίσης, δηλώνω υπεύθυνα ότι κατά
την διάρκεια της φοίτησής μου
δεν έλαβα φοιτητικό δάνειο.

Αθήνα,.....

Ο, Η αιτών/ούσα

Συνημμένα:

- α. 3/σέλιδο ή 4/σέλιδο, πρωτότυπο και
ολοκληρωμένο από Νομαρχία
- β. για τους πτυχιούχους με Integrated Master
βεβαίωση καταδετηρίου της Περγάμου.
- γ. για ένοικους φοιτητικής εστίας χρειάζεται η βεβαίωση
ότι έχουν αφήσει το δωμάτιο.

Υπογραφή