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):							
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/νση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email):					

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

έχω λάβει γνώση των αναφερομένων στον Κανονισμό του Προγράμματος Μεταπτυχιακών Σπουδών του Τμήματος Φαρμακευτικής της Σχολής Επιστημών Υγείας του Εθνικού και Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών, στο οποίο έγινα δεκτός/-ή και εγγράφομαι σήμερα. Ο εν λόγω Κανονισμός έχει αναρτηθεί στην επίσημη ιστοσελίδα του Τμήματος http://www.pharm.uoa.gr/ και συγκεκριμένα στον σύνδεσμο http://www.pharm.uoa.gr/metaptyxiakes-spoydes.html

Επιπλέον, έχω ενημερωθεί ότι πρέπει να προβώ στις απαραίτητες ενέργειες για την ενεργοποίηση του λογαριασμού του webmail προκειμένου να έχω πρόσβαση στις ηλεκτρονικές υπηρεσίες του Ιδρύματος, στο πλαίσιο των σπουδών μου στο Τμήμα Φαρμακευτικής.

Έχω λάβει γνώση ότι το Τμήμα θα προχωρήσει στη διαγραφή των πρωτοετών μεταπτυχιακών φοιτητών οι οποίοι δεν θα πληρούν τα απαιτούμενα κριτήρια για την εγγραφή τους έως και τις 30/11/2026.

(4)

Ημερομηνία: 20

Ο – Η Δηλ.

(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.