****

**ΣΧΟΛΗ ΘΕΤΙΚΩΝ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ**

**ΤΜΗΜΑ ΦΥΣΙΚΗΣ**

**ΑΙΤΗΣΗ ΟΡΚΩΜΟΣΙΑΣ ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ ΔΙΔΑΚΤΟΡΩΝ**

**ΠΡΟΣ:** **Τη Γραμματεία του Τμήματος Φυσικής**

Επώνυμο:…………………………....................

Όνομα:……………………………......................

Πατρώνυμο: ….……………………………..........

Μητρώνυμο: ………………………………………..

Αριθμ. Μητρώου Τμήματος: …………………

Κινητό τηλέφωνο:………………….................

E-mail: ………………………………………………….

***\*Η συμπλήρωση όλων των στοιχείων είναι υποχρεωτική.***

Παρακαλώ όπως κάνετε δεκτή την αίτησή μου για συμμετοχή στην Τελετή Ορκωμοσίας (Αναγόρευσης) Υποψηφίων Διδακτόρωντου Τμήματος Φυσικής, για την απονομή Διδακτορικού Διπλώματος.

Συνημμένα υποβάλω:

1) Φωτοαντίγραφο Αστυνομικής ή Στρατιωτικής Ταυτότητας ή Διαβατηρίου.

2) Βεβαίωση Τομέα περί μη οφειλής υλικού

3)Υπεύθυνη Δήλωση

Αθήνα, ……………………………….

Ο/Η Αιτών/ούσα

(ονοματεπώνυμο & υπογραφή)

### 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: | **Τη Γραμματεία του Τμήματος Φυσικής ΕΚΠΑ** | | | | | | | | | | | | | |
| Ο – Η Όνομα: |  | | | | | | | Επώνυμο: |  | | | | | |
| Όνομα και Επώνυμο Πατέρα: | | | |  | | | | | | | | | | |
| Όνομα και Επώνυμο Μητέρας: | | | |  | | | | | | | | | | |
| Ημερομηνία γέννησης: | | | |  | | | | | | | | | | |
| Τόπος Γέννησης: | | | |  | | | | | | | | | | |
| Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας: | | | |  | | Τηλ: | | | **ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛ.:** | | | | | |
| Τόπος Κατοικίας: | |  | | | Οδός: | |  | | | | Αριθ: |  | ΤΚ: |  |
| **ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ ΦΟΙΤΗΤΗ:** | | |  | | | **Δ/νση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου**  **(Ε-mail):** | | | |  | | | | | |

|  |
| --- |
| Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις, που προβλέπονται από της διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι: |
| 1. Επιθυμώ να λάβω μέρος στην Τελετή Ορκωμοσίας (Αναγόρευσης) Υποψηφίων Διδακτόρων της ……………………………. *(ημερομηνία)* και αποδέχομαι τους όρους και τις προϋποθέσεις για τη διενέργεια της, σύμφωνα με τη σχετική ανακοίνωση της Γραμματείας του Τμήματός μου, ενώ γνωρίζω ότι με την ορκωμοσία αυτοδίκαια ακυρώνεται η ακαδημαϊκή μου ταυτότητα. |
| 1. Δεν έχω εκκρεμότητες με τις βιβλιοθήκες του Εθνικού και Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών, καθώς και με τη Βιβλιοθήκη του Τμήματός μου. |
| 1. Δεν έχω εκκρεμότητες με τη Φοιτητική Εστία, στην οποία διέμενα ***(εφόσον διαμένατε στη Φοιτητική. Εστία, ειδάλλως διαγράφεται).*** |
| 1. Έχω ολοκληρώσει τη διαδικασία κατάθεσης της Διπλωματικής μου Εργασίας στο Ψηφιακό Αποθετήριο «Πέργαμος» |
| 1. Δεν έχω ενεργή ΕΚΑΑ |
| 1. H διδακτορική μου διατριβή δεν είναι προϊόν λογοκλοπής |

\*Η συμπλήρωση όλων των στοιχείων είναι υποχρεωτική**.**

Ημερομηνία: … /…/ 20….

Ο – Η Δηλών/ουσα

**(Υπογραφή)**

**Εναλλακτικά, μπορείτε να εκδώσετε ηλεκτρονικά πιστοποιημένη Υπεύθυνη Δήλωση**, μεταφέροντας τα στοιχεία σας και το ανωτέρω κείμενο της δήλωσης (1 έως 6 αντιγραφή/επικόλληση) στην ηλεκτρονική Υπεύθυνη Δήλωση, **εδώ:** <https://www.gov.gr/ipiresies/polites-kai-kathemerinoteta/upeuthune-delose-kai-exousiodotese/ekdose-upeuthunes-deloses>