**ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΟΡΚΩΜΟΣΙΑ ΠΡΟΠΤΥΧΙΑΚΟΥ ΦΟΙΤΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Επώνυμο: |  | Όνομα: |  |
| Πατρώνυμο: |  | Μητρώνυμο: |  |
| Α.Μ.: |  | Ταχ. Δ/νση: |  |
| Κινητό Τηλ.: |  | Email:*(προσωπικό, όχι φοιτητικό)* |  |

Παρακαλώ όπως με συμπεριλάβετε στην ορκωμοσία που θα πραγματοποιηθεί στις **06-06-2024**

Βεβαιώνω ότι, έχω ολοκληρώσει τις υποχρεώσεις μου για τη λήψη πτυχίου προπτυχιακών σπουδών

στο Τμήμα Φυσικοθεραπείας της Σχολής Επιστημών Υγείας του Πανεπιστημίου Πελοποννήσου.

Συνημμένα καταθέτω:

□ Φωτοαντίγραφο αστυνομικής ταυτότητας /διαβατηρίου

**Δηλώνω υπεύθυνα ότι:**

□ μέχρι και την ημέρα της ορκωμοσίας θα καταθέσω στη Γραμματεία την Ακαδημαϊκή Ταυτότητα

(Σε περίπτωση απώλειας ή καταστροφής, θα κατατίθεται Υπεύθυνη Δήλωση του Ν. 1599/86)

□ μέχρι και την ημέρα της ορκωμοσίας θα καταθέσω στη Γραμματεία την Πτυχιακή μου Εργασία σε ψηφιακή μορφή (usb ή cd μόνο για τους φοιτητές/τριες που εκπόνησαν Πτυχιακή Εργασία)

Σπάρτη……../…./2024

(υπογραφή)