****

**ΑΙΤΗΣΗ ΟΡΚΩΜΟΣΙΑΣ**

ΠΡΟΣ: Τη Γραμματεία

του Παιδαγωγικού Τμήματος Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης

& του Τμήματος Φ.Π.Ψ.

Επώνυμο: …………………………................

Όνομα: …………………………….................

Πατρώνυμο: ….…………………………….....

Μητρώνυμο: ………………………………….

Αριθμ. Μητρώου: ……………………………

Κιν. τηλέφωνο: …………………................

E-mail: ……………………………………………..

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

Συν.: Υπεύθυνη δήλωση

Παρακαλώ όπως κάνετε δεκτή την αίτησή μου για συμμετοχή στην ορκωμοσία πτυχιούχων**,** του Τμήματός μου, **περιόδου Φεβρουαρίου 2025** διότι έχω εκπληρώσει όλες τις υποχρεώσεις μου, σύμφωνα με το Πρόγραμμα Σπουδών του Τμήματος.

Επισυνάπτω:

1.Φωτοαντίγραφο Αστυνομικής Ταυτότητας.

2.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(1): | ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ ΠΑΙΔΑΓΩΓΙΚΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ / ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΦΠΨ | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | |  | | | | | | |
| 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: | | | | | | | | | | | | | | |
| α) Δεν έχω εκκρεμότητες με τη βιβλιοθήκη της Φιλοσοφικής Σχολής | | | | | | | | | | | | | | |
| β) Δεν διαμένω στη φοιτητική εστία (Φ.Ε.Π.Α) | | | | | | | | | | | | | | |

Ημερομηνία: ……….2025

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.