**Προς:** Γραμματεία

 Τμήματος Κτηνιατρικής

 Σχολής Επιστημών Υγείας

 Πανεπιστημίου Θεσσαλίας

**ΑΙΤΗΣΗ-ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**

(με όλες τις συνέπειες του νόμου για ψευδή δήλωση, σύμφωνα με το άρθρο 8 του Ν. 1599/1986)

**Δηλώνω υπεύθυνα, ότι :**

**α.** καλύπτω όλες τις προϋποθέσεις για τη λήψη του πτυχίου (επιτυχή περάτωση όλων των

 μαθημάτων του προπτυχιακού κύκλου σπουδών & ολοκλήρωση της πρακτικής άσκησης).

**β.** παραδίδω όλα τα απαραίτητα δικαιολογητικά (ακαδημαϊκή ταυτότητα, βεβαίωση βιβλιοθήκης,

 κάρτα σίτισης-εάν υπάρχει, βιβλιάριο υγείας-εάν υπάρχει), και

**παρακαλώ να συμπεριληφθώ στην ορκωμοσία της εξεταστικής περιόδου ………………………..**

**του Τμήματος Κτηνιατρικής, της Σχολής Επιστημών Υγείας, του Πανεπιστημίου Θεσσαλίας.**

**γ.** επιθυμώ : **θρησκευτικό όρκο** ή **πολιτική διαβεβαίωση**

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ ΠΤΥΧΙΟΥΧΟΥ**

ΕΠΩΝΥΜΟ ………………………………………...... ΟΝΟΜΑ…………………………………………..

ΕΠΩΝΥΜΟ στα αγγλικά ……………………………. ΟΝΟΜΑ στα αγγλικά .….………..……………….

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ ………………………………... ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ ……………………………….

ΑΡ. ΜΗΤΡ. ΤΜΗΜΑΤΟΣ ………………………

Ημερομηνία τελευταίας υποχρέωσης (εξέτασης μαθήματος) ...…………….………………………………..

**ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΜΟΝΙΜΗΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ**

ΟΔΟΣ : ……………………………………………………………………………… ΑΡΙΘΜΟΣ : ………...

ΤΑΧΥΔΡΟΜΙΚΟΣ ΚΩΔΙΚΑΣ : ………………………. ΠΕΡΙΟΧΗ : ……………………………………..

ΠΟΛΗ : ……………………………………………….. ΤΗΛΕΦΩΝΟ ……………………………………

ΚΙΝΗΤΟ …………………………………………….. e-mail : ……………………………………………..

**Καρδίτσα**, ………………/202…. **Υπογραφή** …………………………..

*Συνημμένα υποβάλλω :*

* ακαδημαϊκή ταυτότητα βεβαίωση πρακτικής άσκησης
* βεβαίωση Βιβλιοθήκης βιβλιάριο υγείας (εάν υπάρχει)