

ΠΡΟΣ

Την Γραμματεία της ΦΙΛΟΣΟΦΙΚΗΣ  
Σχολής

ΤΜΗΜΑ : .....

ΕΠΩΝΥΜΟ .....

ΟΝΟΜΑ .....

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ .....

ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ .....

ΕΤΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ .....

ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ ΣΧΟΛΗΣ .....

ΤΜΗΜΑ .....

ΠΑΝ/ΚΟ ΕΤΟΣ ΣΠΟΥΔΩΝ .....

Αθήνα, .....

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ (ΣΤΗΝ ΑΘΗΝΑ)

ΟΔΟΣ .....

ΑΡΙΘΜΟΣ..... ΤΟΜΕΑΣ.....

ΤΗΛΕΦΩΝΟ .....

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ (ΣΤΗΝ ΕΠΑΡΧΙΑ)

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΣΤΥΝΟΜΙΚΗΣ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ

ΕΚΔΟΥΣΑ ΑΡΧΗ .....

ΑΡΙΘΜΟΣ .....

ΗΜΕΡ. ΕΚΔΟΣΕΩΣ .....

Σας παρακαλώ να μου επιτρέψετε να προσέλθω στην υπό του Οργανισμού του Πανεπιστημίου προβλεπόμενη καθομολόγηση των πτυχιούχων της Φιλοσοφικής Σχολής γιατί τελείωσα με επιτυχία όλα τα μαθήματα του

τμήματος και .....  
μου χορηγήσετε δύο αντίγραφα του πτυχίου μου τα οποία δικαιούμαι δωρεάν σύμφωνα με την υπ' αριθμ. 120/26-11-1983 Υπουργική απόφαση.

Ο, Η ΑΙΤ.....

(Υπογραφή)

ΔΗΛΩΣΗ :

Δηλώ ότι κατά την διάρκεια της φοιτήσεως μου δεν έλαβα φοιτητικό δάνειο.

Ο Η Δηλ.....

(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 <sup>(1)</sup> :	Γραμματεία Τμήματος Ιστορίας και Αρχαιολογίας						
Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:							
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:							
Ημερομηνία γέννησης <sup>(2)</sup> :							
Τόπος Γέννησης:							
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:				Τηλ:			
Τόπος Κατοικίας:			Οδός:			Αριθ:	TK:
Αρ. Τηλεομοιτύπου (Fax):				Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email):			

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

α) δεν οφείλω συγγράμματα στη βιβλιοθήκη της Φιλοσοφικής Σχολής

β) δεν διαμένω στη φοιτητική εστία (Φ.Ε.Π.Α)

γ) Επιθυμώ να ενημερώνομαι σχετικά με τις δράσεις του Τμήματος Ιστορίας και Αρχαιολογίας του ΕΚΠΑ (Επισήμανση: Τα δεδομένα σας δεν θα διανεμηθούν σε τρίτους και θα χρησιμοποιηθούν αποκλειστικά για σκοπούς επικοινωνίας από το Τμήμα Ιστορίας και Αρχαιολογίας του ΕΚΠΑ. Θα διατηρήσουμε τα δεδομένα σας για όσο διάστημα είναι απαραίτητα ή μέχρι να λάβουμε από εσάς οδηγίες να προχωρήσουμε σε διαγραφή τους. Σε περίπτωση που δεν συναινείτε, παρακαλούμε να διαγραφεί το παρόν χωρίο.)

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.