**ΑΙΤΗΣΗ ΠΤΥΧΙΟΥ/ΔΙΠΛΩΜΑΤΟΣ**

 **ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ**



**Α2**

Επώνυμο:…………………………................

Όνομα:…………………………….................

Πατρώνυμο: ….…………………………….....

Μητρώνυμο: ………………………………….

Αριθμ. Μητρώου: ……………………………

Κιν. τηλέφωνο:…………………................

e-mail (όχι Πανεπιστημικό):

…………..……………………………………………..

Προς

Τη Γραμματεία του Παιδαγωγικού

Τμήματος Νηπιαγωγών

του Πανεπιστημίου Ιωαννίνων.

Παρακαλώ να κάνετε δεκτή την αίτησή μου για Πτυχίο/Δίπλωμα, διότι έχω εκπληρώσει όλες τις υποχρεώσεις μου σύμφωνα με το Πρόγραμμα Σπουδών του Τμήματος.

Μαθήματα στα οποία θα **εξεταστώ** κατά την Εξεταστική Περίοδο του Ιανουαρίου – Φεβρουαρίου 2024:

1. ………………………………………………………..
2. ………………………………………..……………...
3. ………………………………………………..………
4. …………………………………………..……..…….
5. ………………………………………………………..
6. ………………………………………..……………...
7. ………………………………………………..………
8. …………………………………………..……..…….
9. …………………………………………………………
10. …………………………………………………………
11. …………………………………………………………
12. …………………………………………………………

Έχω πραγματοποιήσει/ολοκληρώσει:

(**Χ** *σε ότι ισχύει*)

* Πτυχιακή Εργασία.
* Πρακτική Άσκηση μέσω ΕΣΠΑ

(Ημερ. λήξης \_\_­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­)

* Πρακτική Άσκηση μέσω του Erasmus+
* Σπουδές μέσω του Erasmus+

Επισυνάπτω:

(**Χ** *σε ότι ισχύει*)

* Φωτοαντίγραφο Αστυνομικής ή Στρατιωτικής Ταυτότητας ή Διαβατηρίου.
* Ακαδημαϊκή Ταυτότητα/ΠΑΣΟ.
* Έγγραφο από την Ελληνική Αστυνομία σχετικά με την απώλεια Ακαδημαϊκής Ταυτότητας/ΠΑΣΟ.

Ιωάννινα, \_\_/\_\_/20\_\_

Ο/Η Αιτών/ούσα

(ονοματεπώνυμο & υπογραφή)

# ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΓΙΑ ΤΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΕ ΤΕΛΕΤΗ ΟΡΚΩΜΟΣΙΑΣ

# (άρθρο 8, Ν. 1599/1986)

**ΠΡΟΣ:** Τη Γραμματεία του **Παιδαγωγικού** **Τμήματος Νηπιαγωγών** του Πανεπιστημίου Ιωαννίνων.

*Συμπληρώστε με πεζά γράμματα και τόνους τα ακριβή στοιχεία όπως εμφανίζονται στην Αστυνομική/Στρατιωτική σας Ταυτότητα ή Διαβατήριο*

|  |  |
| --- | --- |
| **Επώνυμο**: | **Όνομα**: |
| **Όνομα Πατέρα:** | **Όνομα Μητέρας:** |
| **Αριθμ. Μητρώου:** | **Τόπος Γέννησης:** |
| **ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΜΟΝΙΜΗΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:****Οδός: Ταχ. Κώδ.: Πόλη:** |
| **E-mail:**  | **Κινητό Τηλέφωνο:** |

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

1. Επιθυμώ να λάβω μέρος στην Τελετή Ορκωμοσίας του μηνός **Απριλίου** του έτους **2024.**
2. Εάν για οποιοδήποτε λόγο δεν καταστεί δυνατό να παρευρεθώ στην Τελετή Ορκωμοσίας του μηνός **Απριλίου** του έτους **2024**, οφείλω να ενημερώσω άμεσα τη Γραμματεία του Τμήματος. Σε αυτή την περίπτωση, γνωρίζω ότι απαραίτητη προϋπόθεση για τη συμμετοχή μου σε οποιαδήποτε μεταγενέστερη Τελετή Ορκωμοσίας είναι η ενημέρωση της Γραμματείας, εντός της σχετικής προθεσμίας που θα ορισθεί και θα ανακοινωθεί από το Τμήμα.
3. Δεν έχω εκκρεμότητες με την Κεντρική Βιβλιοθήκη του Πανεπιστημίου Ιωαννίνων (*όπως αναφέρονται στο άρθρο 4 του Κανονισμού της Κεντρικής Βιβλιοθήκης*), καθώς και τη Βιβλιοθήκη του Τμήματός μου.
4. Δεν έχω εκκρεμότητες με τις Φοιτητικές Κατοικίες του Πανεπιστημίου Ιωαννίνων (*όπως αναφέρονται στην παρ. 4 του άρθρου 8 του Κανονισμού των Φοιτητικών Κατοικιών*).
5. Έχω ολοκληρώσει τη διαδικασία που αφορά τη συγγραφή, ολοκλήρωση και κατάθεση της Πτυχιακής/Διπλωματικής μου Εργασίας σύμφωνα με τον Πρόγραμμα Σπουδών του Τμήματος (όπου αυτό προβλέπεται).

Ιωάννινα, \_\_/\_\_/20\_\_

Ο/Η Αιτών/ούσα

(ονοματεπώνυμο & υπογραφή)