

Α Ι Τ Η Σ Η

Π Ρ Ο Σ :

Τη Γραμματεία του Τμήματος **Φιλολογίας** του Πανεπιστημίου Αθηνών

Επώνυμο.....
Όνομα.....
Όνομα πατέρα
Όνομα μητέρας.....
Αριθμ. Δελτ. Ταυτ.....

Διεύθυνση:

Πόλις.....
Οδός
Αριθμός.....
Τ.Κ.....
Τηλ_1.....
Τηλ_2.....

Έλαβα γνώση για τα ακόλουθα δικαιολογητικά τα οποία λείπουν και υποχρεούμαι να τα προσκομίσω μέχρι την 20-10-2010:

1.....
2.....
3.....
4.....

Αθήνα

Παρακαλώ να εγκρίνετε τη μετεγγραφή μου από το Τμήμα..... του Παν/μιου..... στο Τμήμα Φιλολογίας του ΕΚΠΑ ως:

(1) «Φοιτητής με λόγους υγείας που αναφέρονται στο αρθρ.35 του Ν.3794/09 (αφορά τους φοιτητές που συμμετείχαν στις εξετάσεις ή περιπτώσεις 5% ή περιπτώσεις που η πάθηση εκδηλώθηκε κατά τη διάρκεια των σπουδών)».

Συνημμένα σας υποβάλλω τα κατωτέρω Δικαιολογητικά:

1. **Υπεύθυνη Δήλωση** του Ν. 1599/1986 όπου βεβαιώνεται ο τόπος μόνιμης κατοικίας του αιτούντος, η αλήθεια και ακρίβεια του περιεχομένου των υποβληθέντων δικαιολογητικών, καθώς και η γνώση των συνεπειών υποβολής αναληθούς δήλωσης ή ανακριβών ψευδών ή πλαστών δικαιολογητικών. (παραλαμβάνεται από τη Γραμματεία του Τμήματος - πρωτότυπο).
2. **Βεβαίωση εγγραφής** που εκδίδεται από το Τμήμα προέλευσης (πρωτότυπο).
3. **Ατομικό δελτίο** επιτυχίας
4. **Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης** εκδοθέν το τελευταίο τρίμηνο (αυτεπάγγελτα).
5. **Έγγραφο δημόσιας αρχής ή υπηρεσιών ή λογαριασμών** κοινής ωφελείας (παρ. ΔΕΗ, ΟΤΕ, ΕΥΔΑΠ) από το οποίο να προκύπτει ο τόπος μόνιμης κατοικίας του αιτούντος (πρωτότυπο ή επικυρωμένο αντίγραφο).
6. Πιστοποιητικό **Αναλυτικής βαθμολογίας** που εκδίδεται από τη Γραμματεία του Τμήματος προέλευσης, εφόσον η αίτηση υποβάλλεται σε εξάμηνο μεταγενέστερο του Α'.
7. **Ιατρική γνωμάτευση από Πανεπιστημιακό ή Κρατικό Νοσηλευτικό Ίδρυμα** (πρωτότυπο).
8. **Πιστοποιητικό από την Πρωτοβάθμια Υγειονομική Επιτροπή** (πρωτότυπο).
9. **Βεβαίωση φοίτησης εάν υπάρχει αδελφός ή αδελφή** που φοιτά σε Πανεπιστήμιο ή ΤΕΙ σε πόλη άλλη από αυτή της μόνιμης κατοικίας των γονέων (πρωτότυπο).

Ο/Η Αιτ.....

Υπογραφή (ολογράφως)

