### 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): | **Αριστοτέλειο Πανεπιστήμιο Θεσσαλονίκης-Τμήμα………………………………………………………..** | | | | | | | | | | | | | |
| 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  (Εmail): | |  | | | | | |
| 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) τα στοιχεία που υποβάλω και τα δικαιολογητικά που προσκομίζω είναι αληθή και ακριβή  και αιτούμαι την ταυτοποίηση των στοιχείων μου με βάση αυτά, προκειμένου να ολοκληρωθεί η μετεγγραφή μου | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Β) Είμαι εγγεγραμμένος/-η στο Τμήμα | | | | | | | | | | | | | | | | |
| του | | | | | | | | | | | | | | | | |
| από το οποίο θα προσκομίσω τη διαγραφή μου, εφόσον ελεγχθούν τα δικαιολογητικά μου, επαληθευτούν τα κριτήρια τα οποία επικαλέστηκα στην αίτησή μου και μου χορηγηθεί η μετεγγραφή | | | | | | | | | | | | | | | | |
| |  | | --- | | Γ) Θα προσκομίσω οποιοδήποτε επιπλέον δικαιολογητικό απαιτείται προκειμένου να επαληθευτούν τα κριτήρια και οι λόγοι που έχω επικαλεστεί στην αίτησή μου, σύμφωνα με τα οριζόμενα στις: 142413 (ΦΕΚ 4617/20-10-20), 148236/Ζ1 (ΦΕΚ 4806Β/30-10-20) Υ.Α και την 118069/Ζ1/24.9.2025 εγκύκλιο του ΥΠΑΙΘΑ | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |

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.