ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι

**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: | ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΨΥΧΟΛΟΓΙΑΣ ΦΙΛΟΣΟΦΙΚΗΣ ΣΧΟΛΗΣ Α.Π.Θ. | | | | | | | | | | | | |
| Ο – Η Όνομα: |  | | | | | Επώνυμο: | |  | | | | | |
| Όνομα και Επώνυμο Πατέρα: | | | |  | | | | | | | | | |
| Όνομα και Επώνυμο Μητέρας: | | | |  | | | | | | | | | |
| Ημερομηνία γέννησης: | | | |  | | | | | | | | | |
| 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 της διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι: | | | | | | | | | | | | | | |
| Επιθυμώ να συμμετάσχω στην ορκωμοσία της 19ης Ιουλίου 2022 και δηλώνω ότι: | | | | | | | | | | | | | | |
| Α) συναινώ/ δεν συναινώ το Τμήμα Ψυχολογίας να επικοινωνεί προκειμένου να ενημερώνει για δράσεις, εκδηλώσεις και μελλοντικές έρευνες του Τμήματος σχετικά με την επαγγελματική εξέλιξη των αποφοίτων στην ηλεκτρονική διεύθυνση (μη πανεπιστημιακό e-mail): (διαγράφονται το περιττό) (σε περίπτωση συναίνεσης συμπληρώνετε το mail) | | | | | | | | | | | | | | |
| Β) διαμένω/δεν διαμένω σε φοιτητική εστία (διαγράφεται το περιττό) | | | | | | | | | | | | | | |
| Γ) έχω παρακολουθήσει/δεν έχω παρακολουθήσει το σεμινάριο Ψηφιακά Μέσα στην Κλινική Ψυχολογία (διαγράφεται το περιττό) | | | | | | | | | | | | | | |
| Δ) Μαθήματα στα οποία εκκρεμεί η βαθμολογία: ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΗ ΑΝΑΓΡΑΦΗ ΚΩΔΙΚΟΥ ΚΑΙ ΤΙΤΛΟΥ | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| Ε) Μαθήματα που επιθυμώ να μην υπολογιστούν στον βαθμό πτυχίου (έως 2 επιλογές)  ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΗ ΑΝΑΓΡΑΦΗ ΚΩΔΙΚΟΥ ΚΑΙ ΤΙΤΛΟΥ | | | | | | | | | | | | | | |
| 1) | | | | | | | | | | | | | | |
| 2)  ΣΤ) α) Επιθυμώ να δώσω όρκο θρησκευτικού τύπου  β) Επιθυμώ να δώσω διαβεβαίωση με επίκληση της τιμής και της συνείδησής μου | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |

Ημερομηνία: 20

Ο – Η Δηλ.

(Υπογραφή)

«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