

ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ

Επώνυμο:

Όνομα:

Όνομα Πατρός:

Όνομα Μητρός:

Ακ. έτος εγγραφής :

Εξάμηνο εγγραφής:

Ημ/νία εγγραφής

/

Εκπ. Ίδρυμα/ Σχολή/: ΕΘΝΙΚΟ & ΚΑΠΟΔΙΣΤΡΙΑΚΟ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΑΘΗΝΩΝ/ΦΙΛΟΣΟΦΙΚΗ ΣΧΟΛΗ

Τμήμα προηγούμενης φοίτησης:

Στοιχεία Αποφοίτησης

Λύκειο

Έτος

Ημ/νία αποφοίτησης

Βαθμός Απολυτηρίου

Αρ. Απολυτηρίου

Μόνιμη διεύθυνση

Πόλη

Τ.Κ.

Τηλέφωνο

Προσωρινή δ/νση

Πόλη

Τ.Κ.

Τηλέφωνο

Ημ/νία γέννησης

/ /

Τόπος γέννησης:

Εθνικότητα:

Υπηκοότητα:

Χώρα γέννησης:

Νομός γέννησης:

Χώρα διαμονής:

Νομός διαμονής:

Δήμος/Κοινότητα:

e-mail:

Στοιχεία Ταυτότητας / Διαβατηρίου

Ταυτότητα*
Διαβατήριο

Αριθμός:

Ημ/νία Έκδοσης

/ /

*

Εκδούσα
Αρχή:

Ημ/νία Αίτησης

/ /

Ο αιτών/Η αιτούσα

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

Δηλώνω υπεύθυνα και με γνώση των συνεπειών της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/85 περί ψευδούς δηλώσεως ότι:

α) δεν είμαι γραμμένος/η σε καμία άλλη Σχολή και Τμήμα ΑΕΙ ή ΤΕΙ.

β) τα δηλωθέντα στοιχεία στην αίτηση είναι αληθή

γ) τα προσκομισθέντα αντίγραφα των δικαιολογητικών (τίτλοι σπουδών, κλπ.) που κατέθεσα στη Γραμματεία του Τμήματος Ισπανικής Γλώσσας & Φιλολογίας αποτελούν πιστά αντίγραφα εκ των πρωτοτύπων που έχω στην κατοχή μου.

Ο/Η Δηλών/ούσα