



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 9 παρ. 4 Ν.1599/1986).

Προς την Γραμματεία του Τμήματος Μαθηματικών της Σ.Θ.Ε. του Πανεπιστημίου Αιγαίου

| | |
|---|-----|
| Όνομα: | |
| Επώνυμο: | |
| Όνομα και επώνυμο πατέρα: | |
| Όνομα και επώνυμο μητέρας: | |
| Κινητό & Σταθερό τηλέφωνο: | |
| Ημερομηνία γέννησης: | / / |
| Τόπος γέννησης: | |
| Τόπος κατοικίας: (Πλήρη διεύθυνση, ΤΚ) | |
| Αριθμός δελτίου ταυτότητας: | |

-Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ.6 του άρθρου 22 του 1599/1986⁽³⁾ δηλώνω ότι:

Επιθυμώ να διαγραφώ από το Τμήμα Μαθηματικών της Σ.Θ.Ε. του Πανεπιστημίου Αιγαίου, λόγω μεταφοράς θέσης (μετεγγραφή) μου στο αντίστοιχο Τμήμα Μαθηματικών (επιλέγεται παρακάτω το αντίστοιχο κουτί)

Σημείωση: Η διαγραφή και τυχόν πιστοποιητικό αναλυτικής βαθμολογίας να αποσταλεί υπηρεσιακά στη Γραμματεία του Τμήματος Υποδοχής:

| | |
|--|---|
| Εθνικό Καποδιστριακό Πανεπιστήμιο Αθηνών | <input type="checkbox"/> Τμήμα: Μαθηματικών |
| Αριστοτέλειο Πανεπιστήμιο Θεσσαλονίκης | <input type="checkbox"/> Τμήμα: Μαθηματικών |
| Πανεπιστήμιο Πατρών | <input type="checkbox"/> Τμήμα: Μαθηματικών |
| Πανεπιστημίου Ιωαννίνων | <input type="checkbox"/> Τμήμα: Μαθηματικών |
| Πανεπιστημίου Κρήτης | <input type="checkbox"/> Τμήμα: Μαθηματικών |

Ημερομηνία: / /

Ο-Η δηλών-ούσα.

(υπογραφή)

(ονοματεπώνυμο)