ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι

# ΑΙΤΗΣΗ - 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): | ΚΟΣΜΗΤΕΙΑ ΣΧΟΛΗΣ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ ΥΓΕΙΑΣ ΤΟΥ Π.Δ.Μ. | | | | | | | |
| 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 (Email): | | | | | | |

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:

ΕΠΙΘΥΜΩ ΤΗΝ ΑΝΑΣΤΟΛΗ ΣΠΟΥΔΩΝ ΜΟΥ ΓΙΑ ΤΟ ΑΚΑΔ. ΕΤΟΣ 20……-20……

(4)

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.