

**Προς τη Γραμματεία της Ιατρικής Σχολής
του Πανεπιστημίου Αθηνών**

Παρακαλώ όπως με ανακηρύξετε Πτυχιούχο της Ιατρικής Σχολής του Πανεπιστημίου Αθηνών, καθόσον περάτωσα με επιτυχία τις πτυχιακές εξετάσεις κατά την εξεταστική περίοδο 20...

Στοιχεία Αιτούντος

ΕΠΩΝΥΜΟ:
ΟΝΟΜΑ:
ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:
ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ:
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:
ΚΙΝ. ΤΗΛΕΦΩΝΟ και ΣΤΑΘΕΡΟ
E-mail :

ΑΘΗΝΑ, 20

Ο/Η ΑΙΤΩΝ (ΟΥΣΑ)

.....

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

Ο/Η υπογραφόμενος/μένη
δηλώνω υπεύθυνα και εν γνώσει των συνεπειών του νόμου περί ψευδούς δηλώσεως

- 1) ότι έχω ενημερωθεί για τους βαθμούς των μαθημάτων με τους οποίους ανακηρύσσομαι πτυχιούχος οι οποίοι είναι ορθοί και σύμφωνα με την επίδοση που είχα στις αντίστοιχες εξετάσεις.
- 2) ότι επιλέγω στην τελετή ορκωμοσίας να ορκιστώ με τον θρησκευτικό ή με τον πολιτικό όρκο.

Αθήνα, 20