



ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΔΥΤΙΚΗΣ ΑΤΤΙΚΗΣ

ΣΧΟΛΗ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΠΡΟΝΟΙΑΣ
ΤΜΗΜΑ ΕΡΓΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ

Αίτηση Ορκωμοσίας

Αρ. Πρωτοκόλλου :

Ημ/νία :

Επώνυμο : _____
Όνομα : _____ Α.Μ. : _____
Τηλ. Επικοινωνίας : _____ Email Επικοινωνίας : _____

ΘΕΜΑ : Αίτηση Ορκωμοσίας

Παρακαλώ όπως εγκρίνετε τη συμμετοχή μου στην επόμενη ορκωμοσία και να μου χορηγήσετε τα ακόλουθα:

- ☐ Βεβαίωση Λήψης Πτυχίου
☐ Δελτίο Αναλυτικής Βαθμολογίας
☐ Παράρτημα Διπλώματος (☐ Ελληνικά ☐ Αγγλικά)

Ο/Η Αιτών/ούσα

(υπογραφή)

Επισυναπτόμενα δικαιολογητικά / έγγραφα:

- ☐ Βεβαίωση από την Βιβλιοθήκη της Πανεπιστημιούπολης, όπου θα αναφέρεται ότι:
- α) ότι δεν υπάρχει καμία οφειλή σε συγγράμματα της Βιβλιοθήκης και ότι,
 - β) έχει αναρτηθεί ηλεκτρονικά στο Ιδρυματικό Αποθετήριο η πτυχιακή/διπλωματική τους εργασία, στην περίπτωση κατά την οποία η εκπόνηση πτυχιακής/διπλωματικής εργασίας προβλέπεται από το Πρόγραμμα Σπουδών του οικείου Τμήματος,
- την Κάρτα Σίτισής τους εφόσον διαθέτουν,
 - το Ακαδημαϊκό Βιβλιάριο Υγείας τους εφόσον διαθέτουν,
 - την Ακαδημαϊκή τους Ταυτότητα αν έχει εκδοθεί