



ΔΙ.ΠΑ.Ε.

ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟΥΠΟΛΗ ΚΑΒΑΛΑΣ  
ΣΧΟΛΗ ΟΙΚΟΝΟΜΙΑΣ ΚΑΙ ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ  
ΤΜΗΜΑ : ΛΟΓΙΣΤΙΚΗΣ ΚΑΙ ΧΡΗΜΑΤΟΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ

ΑΡ. ΠΡΩΤ. ....  
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ .....

**Αριθμός Ειδικού Μητρώου**.....  
( Θα συμπληρωθεί από τη Γραμματεία )  
Σπουδαστικό Έτος 20.....- 20.....

**ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ**

**ΠΡΟΣ**

Επώνυμο: .....

ΔΙ.ΠΑ.Ε

Όνομα :.....

Σχολή Οικονομίας & Διοίκησης  
Τμήμα Λογιστικής & Χρηματοοικονομικής

Όνομα πατέρα .....

Όνομα μητέρας .....

Παρακαλώ για την εγγραφή μου (με  
κατατακτήριες εξετάσεις), στο Τμήμα  
Λογιστικής & Χρηματοοικονομικής του  
ΔΙ.ΠΑ.Ε.-Πανεπιστημιούπολη Καβάλας στο  
εαρινό εξάμηνο ακαδημαϊκού έτους 2019 -  
2020

Τόπος γέννησης.....

Ημερομηνία γέννησης.....

Αρ. Αστυν. Ταυτότητας .....

Ημ. Έκδοσης .....

Δ/νση οικογενείας

Οδός: .....Αρ...

Τ. Κ. ....

Ο/Η Αιτ.....

Πόλη/Χωριό .....

Νομός .....

( υπογραφή )

Τηλέφωνο:.....

e-mail: .....

Δ/νση σπουδαστή στην Καβάλα:

.....

Οικογενειακή κατάσταση  
Έγγαμος ( ), Άγαμος ( )

Εργαζόμενος  
ΝΑΙ ( ), ΟΧΙ ( )

Καβάλα .../...../2020

Μαζί με την αίτηση υποβάλλω:

1. Αντίγραφο αστυνομικής ταυτότητας
2. Μια (1) φωτογραφία
3. Υ.Δ επεξεργασίας δεδομένων



ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι

## 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 <sup>(1)</sup> :							
Ο - Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:							
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:							
Ημερομηνία γέννησης <sup>(2)</sup> :							
Τόπος Γέννησης:							
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:				Τηλ:			
Τόπος Κατοικίας:			Οδός:			Αριθ:	ΤΚ:
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):				Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email):			

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

1. Αποδέχομαι την καταχώρηση και επεξεργασία προσωπικών και ευαίσθητων δεδομένων μου από το Τμήμα φοίτησης μου, με αποκλειστικό σκοπό τη μηχανογραφική επεξεργασία των απαραίτητων δεδομένων για τη λήψη πτυχίου.
2. Αποδέχομαι τη παροχή στατιστικών στοιχείων στο Υπουργείο Παιδείας Έρευνας και Θρησκευμάτων, στο Ίδρυμα Κρατικών Υποτροφιών, την Ελληνική Στατιστική Αρχή, την Αρχή Διασφάλισης και Πιστοποίησης της Ποιότητας στην Ανώτατη Εκπαίδευση και σε λοιπούς οργανισμού του Δημοσίου.

(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.