

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)

Αίτηση για κατ' εξαίρεση υπέρβαση της ανώτατης διάρκειας φοίτησης

σύμφωνα με την Τροποποίηση του Εσωτερικού Κανονισμού Λειτουργίας του ΑΠΘ (ΦΕΚ 2149/Β'5-5-2025)

ΠΡΟΣ ⁽¹⁾ :	ΑΠΘ-ΤΜΗΜΑ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ								
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:	
Δ/νση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email):									
Αριθμός Ειδικού Μητρώου			ΑΚ. ΕΤΟΣ ΕΓΓΡΑΦΗΣ			ΑΜΚΑ			

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:

Αιτούμαι την κατ' εξαίρεση υπέρβαση της ανώτατης διάρκειας φοίτησής μου στο Τμήμα Πολιτικών Επιστημών για σοβαρούς λόγους υγείας που ανάγονται:

- ☐
- στο πρόσωπό μου, περίπτωση Α1
- ⁴
- .
- ☐
- στο πρόσωπό μου, περίπτωση Α2
- ⁵
- .
- ☐
- σε συγγενικό μου πρόσωπο, περίπτωση Β
- ⁶
- .

Συνημμένα υποβάλλω τα έγγραφα/πιστοποιητικά που αποδεικνύουν τις προϋποθέσεις για την κατ' εξαίρεση υπέρβαση της ανώτατης διάρκειας φοίτησής μου.

Ημερομηνία:/...../20.....

Ο/Η Δηλών/ούσα

(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 **Περίπτωση (Α1):** Φοιτητές οι οποίοι έχουν εισαχθεί στην Τριτοβάθμια Εκπαίδευση χωρίς εξετάσεις ως ειδική κατηγορία ατόμων που πάσχουν από σοβαρές παθήσεις (σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 35 του ν. 3794/2009 (Α' 156), όπως τροποποιήθηκε και ισχύει) και δεν απαιτείται η υποβολή δικαιολογητικού.

⁵ **Περίπτωση (Α2):** Φοιτητές στο πρόσωπο των οποίων συντρέχουν αποδεδειγμένα σοβαροί λόγοι υγείας, πέραν των όσων αναφέρονται στο άρθρο 35 του ν. 3794/2009. Απαιτείται συνημμένα η προσκόμιση ιατρικής γνωμάτευσης από Δημόσιο Νοσοκομείο (του Ε.Σ.Υ. ή Πανεπιστημιακό ή Στρατιωτικό), σύμφωνα με το άρθρο 55^Α Τροποποίηση Εσωτερικού Κανονισμού Λειτουργίας ΑΠΘ (ΦΕΚ 2149/Β'5-5-2025).

⁶ **Περίπτωση (Β):** Για σοβαρούς λόγους υγείας που αφορούν στο πρόσωπο συγγενούς πρώτου βαθμού εξ αίματος ή συζύγου ή προσώπου με το οποίο ο φοιτητής έχει συνάψει σύμφωνο συμβίωσης. Απαιτείται συνημμένα η προσκόμιση ιατρικής γνωμάτευσης από Δημόσιο Νοσοκομείο (του Ε.Σ.Υ. ή Πανεπιστημιακό ή Στρατιωτικό) και πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης, σύμφωνα με το άρθρο 55^Α Τροποποίηση Εσωτερικού Κανονισμού Λειτουργίας ΑΠΘ (ΦΕΚ 2149/Β'5-5-2025).