### ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ/SOLEMN DECLARATION

### (άρθρο 8 Ν.1599/1986/article 8 L. 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)/The accuracy of the information submitted with this application can be verified based on the records of other authorities (article 8, par. 4, L. 1599/1986)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ΠΡΟΣ/To(1): |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ο – Η Όνομα/Name: |  | | | | | Επώνυμο/Surname: | | | | |  | | | | | |
| Όνομα και Επώνυμο Πατέρα/Father’s Name and Surname: | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| Όνομα και Επώνυμο Μητέρας/Mother’s Name and Surname: | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| Ημερομηνία γέννησης/Date of birth(2): | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| Τόπος Γέννησης/Place of Birth: | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας/ID Number: | | | |  | | | | Τηλ/Tel: | |  | | | | | | |
| Τόπος Κατοικίας/Place of Residence: | |  | | | Οδός/Street: | |  | | | | | | Αριθ/No: |  | ΤΚ/ZIP: |  |
| Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax): | | |  | | | | | | Δ/νση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου  (Εmail): | | |  | | | | | |

|  |
| --- |
| [EL] 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: |
| 1. Επιθυμώ να λάβω μέρος στην Τελετή Ορκωμοσίας και αποδέχομαι τους όρους και τις προϋποθέσεις για τη διενέργεια της, σύμφωνα με τη σχετική ανακοίνωση της Γραμματείας του Τμήματός μου, ενώ γνωρίζω ότι με την αίτηση ορκωμοσίας αυτοδίκαια ακυρώνεται η ακαδημαϊκή μου ταυτότητα. |
| 1. Δεν έχω εκκρεμότητες με τις βιβλιοθήκες του Εθνικού και Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών, καθώς και με τη Βιβλιοθήκη του Τμήματός μου. |
| 1. Δεν έχω εκκρεμότητες με την Φοιτητική Εστία, στην οποία διέμενα **(εφόσον διαμένατε στη Φοιτ. Εστία, ειδάλλως διαγράφεται).** |
| 1. Έχω ολοκληρώσει τη διαδικασία κατάθεσης της Διπλωματικής μου Εργασίας, σύμφωνα με το Πρόγραμμα Σπουδών του ΠΜΣ  **(όπου αυτό προβλέπεται, ειδάλλως διαγράφεται).** |
| 1. Εάν για οποιοδήποτε λόγο δεν καταστεί δυνατό να παρευρεθώ στην Τελετή Ορκωμοσίας οφείλω να ενημερώσω άμεσα τη Γραμματεία του Τμήματος. Σε αυτή την περίπτωση, γνωρίζω ότι απαραίτητη προϋπόθεση για τη συμμετοχή μου σε οποιαδήποτε μεταγενέστερη Τελετή Ορκωμοσίας είναι η ενημέρωση της Γραμματείας, σύμφωνα με τις οδηγίες της Γραμματείας και εντός της σχετικής προθεσμίας που θα ορισθεί και θα ανακοινωθεί από το Τμήμα. |
| 1. Κατέθεσα όλα τα απαιτούμενα δικαιολογητικά που αναγράφονται στην αίτηση ορκωμοσίας, εντός της προβλεπόμενης προθεσμίας. |
| **\*Η συμπλήρωση όλων των στοιχείων είναι υποχρεωτική.** |
| [ΕΝ] In my personal responsibility and knowing the sanctions set in the provisions of paragraph 6 of Article 22 of Law 1599/1986, I declare that: |
| 1. I wish to take part in the Graduation Ceremony and I accept the terms and conditions for its implementation, according to the relevant announcement from the Secretariat of my Department, while I know that by my application for graduation my academic ID is automatically cancelled. |
| 1. I have no other obligations neither with the libraries of the National and Kapodistrian University of Athens nor with the Library of my Department. |
| 1. I have no other obligations with the Student Residence where I lived (ONLY in case you lived in the Student Residence, otherwise it is deleted). |
| 1. I have completed the process of submitting my Master’s Thesis, according to the PGP Curriculum |
| 1. If for any reason it is not possible for me to participate in the Graduation Ceremony, I must inform the Secretariat immediately. In this case, I know that a necessary condition for my participation in any subsequent Graduation Ceremony is to inform the Secretariat, in accordance with the Secretariat's instructions and within the relevant deadline that will be set and announced by the Department. |
| 1. I submitted all the required supporting documents listed in the oath application, within the prescribed deadline. |
| \*Filling in all information is mandatory. |

Ημερομηνία/Date: ……….20……

Ο – Η Δηλ./Signer

(Υπογραφή/Signature)

(1) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη ή Αρχή ή η Υπηρεσία του δημόσιου τομέα, που απευθύνεται η αίτηση/Filled in by the applicant of the Authority or Organization of the public sector that this application is sent to. .

(2) Αναγράφεται ολογράφως/Written in full.

(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./Whoever knowingly states false facts or denies or conceals the true facts with a written solemn declaration of Article 8 shall be punished with imprisonment of at least three months. If the person responsible for these acts intended to obtain pecuniary advantage harming others or intended to harm others, is punishable by imprisonment of up to 10 years.

(4) Σε περίπτωση ανεπάρκειας χώρου η δήλωση συνεχίζεται στην πίσω όψη της και υπογράφεται από τον δηλούντα ή την δηλούσα./In case of insufficient space the declaration may continue at the back side and is signed by the applicant.