**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ**

**ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ**

**ΣΧΟΛΗ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ ΑΝΘΡΩΠΙΝΗΣ ΚΙΝΗΣΗΣ ΚΑΙ ΠΟΙΟΤΗΤΑΣ ΖΩΗΣ**

**ΤΜΗΜΑ ΟΡΓΑΝΩΣΗΣ ΚΑΙ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΥ**

Διεύθυνση: Λ. Ε. & Σ. Βαλιώτη και Πλαταιών , 23100 Σπάρτη

Τηλ.:2731089662

Email: toda@go.uop.gr

 **Αριθμ. Πρωτ.**

**ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΟΡΚΩΜΟΣΙΑ**

*Σημειώστε:* Απόφοιτος **Προπτυχιακού** □ ή **Μεταπτυχιακού** □ Προγράμματος σπουδών

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Επώνυμο: |  | Όνομα: |  |
| Πατρώνυμο: |  | Μητρώνυμο: |  |
| Α.Μ.: |  | Ταχ. Δ/νση: |  |
| Κινητό Τηλ.: |  | Email:*(προσωπικό, όχι φοιτητικό)* |  |

Παρακαλώ όπως με συμπεριλάβετε στην ορκωμοσία που θα πραγματοποιηθεί στις **16/12/2023**

Βεβαιώνω ότι έχω ολοκληρώσει τις υποχρεώσεις μου για τη λήψη πτυχίου:

□ προπτυχιακών σπουδών

□μεταπτυχιακών σπουδών(Τίτλος ΠΜΣ: ………..…………………….....……………………)

στο Τμήμα Οργάνωσης και Διαχείρισης Αθλητισμού της Σχολής Επιστημών Ανθρώπινης Κίνησης και Ποιότητας Ζωής του Πανεπιστημίου Πελοποννήσου.

Συνημμένα καταθέτω:

□Φωτοαντίγραφο αστυνομικής ταυτότητας /διαβατηρίου

Δηλώνω υπεύθυνα ότι:

□μέχρι και την ημέρα της ορκωμοσίας θα καταθέσω στη Γραμματεία την Ακαδημαϊκή Ταυτότητα (Σε περίπτωση απώλειας ή καταστροφής, θα κατατίθεται Υπεύθυνη Δήλωση του Ν. 1599/86.)

Θα παραστώ στην ορκωμοσία: □ ΝΑΙ,□ΌΧΙ

Σπάρτη……../…./2023

 (υπογραφή)