

Εγγραφές των Εισαγόμενων στην Τριτοβάθμια Εκπαίδευση με την ειδική κατηγορία των Τέκνων Ελλήνων του Εξωτερικού, των Τέκνων Ελλήνων Υπαλλήλων που υπηρετούν στο εξωτερικό και των Ελλήνων Αποφοίτων Ξένων Λυκείων του Εξωτερικού, ακαδ. έτους 2023-2024.

Σύμφωνα με τη Φ.153/108612/Α5/29-9-2023 εγκύκλιο του Υπουργείου Παιδείας, Θρησκευμάτων και Αθλητισμού, οι εγγραφές των επιτυχόντων με την ανωτέρω ειδική κατηγορία θα γίνουν από **Τρίτη 3 έως και Τρίτη 10 Οκτωβρίου 2023**.

Για την εγγραφή στο Τμήμα Νοσηλευτικής οι επιτυχόντες θα πρέπει να καταθέσουν αυτοπροσώπως ή με νόμιμα εξουσιοδοτημένο εκπρόσωπο τα δικαιολογητικά (Φ.153/105159/Α5/22-9-2023 εγκύκλιο του Υπουργείου Παιδείας, Θρησκευμάτων και Αθλητισμού) στη Γραμματεία τις ώρες θυρίδας 10:00-12:00 ή να τα αποστείλουν ταχυδρομικώς ή με courier στη διεύθυνση:

ΔΙΕΘΝΕΣ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΤΗΣ ΕΛΛΑΔΟΣ
ΤΜΗΜΑ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ
ΑΛΕΞΑΝΔΡΕΙΑ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟΥΠΟΛΗ
Τ.Θ 141
Τ.Κ 57400 ΣΙΝΔΟΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ

Την Αίτηση και την Υπεύθυνη Δήλωση θα τα βρείτε συνημμένα.

Για περισσότερες πληροφορίες μπορείτε να αποστείλετε ηλεκτρονικό μήνυμα στη διεύθυνση info@nurse.ihu.gr ή να καλέσετε στα τηλέφωνα 2310013821-2.

Προτείνουμε, να επισκεφτείτε την ιστοσελίδα του Τμήματος, καθώς εκεί θα βρείτε ανακοινώσεις Γραμματείας και καθηγητών που σας αφορούν, όπως π.χ. το πρόγραμμα μαθημάτων



ΣΧΟΛΗ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ ΥΓΕΙΑΣ
ΤΜΗΜΑ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ
ΑΛΕΞΑΝΔΡΕΙΑ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟΥΠΟΛΗ

Αριθ. Πρωτ.:
Ημερομηνία:
(Συμπληρώνονται από τη Γραμματεία)

ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ

ΕΠΩΝΥΜΟ
ΟΝΟΜΑ
ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ
ΜΗΤΡΟΝΥΜΟ
ΦΥΛΟ: ΑΡΡΕΝ/ΘΥΛΗ
ΗΜΕΡ. ΓΕΝΝΗΣΗΣ
ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ
.....
ΑΡΙΘ. ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ
ΕΚΔΟΥΣΑ ΑΡΧΗ
ΑΡ. ΜΗΤΡΩΟΥ (αγόρια).....
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΜΟΝΙΜΗΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ
Οδός.....
Πόλη Τ.Κ
ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ
EMAIL:

Συμπληρώστε αν είστε το πρώτο τέκνο
φοιτητής/φοιτήτρια στην οικογένεια:

ΝΑΙ: ΟΧΙ:

Συμπληρώστε εάν οι γονείς σας
κατέχουν πτυχίο τριτοβάθμιας
Εκπαίδευσης:

Ένας εκ των δύο: Και οι δύο:

Ημερομηνία

Αριθ. μητρώου:.....
(Συμπληρώνεται από τη Γραμματεία)

ΠΡΟΣ

τη Γραμματεία του Τμήματος Νοσηλευτικής

Παρακαλώ όπως με εγγράψετε στα μητρώα
του Τμήματος Νοσηλευτικής στο Α' έτος
σπουδών.

ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

1. Την **παρούσα** αίτηση εγγραφής στο Τμήμα υπογεγραμμένη (συνημμένη)
2. Φωτοαντίγραφο ΑΔΤ ή άλλου δημόσιου εγγράφου από το οποίο αποδεικνύονται τα ονομαστικά στοιχεία και η ακριβής ημερομηνία γέννησης
3. Υπεύθυνη Δήλωση η οποία θα φέρει το γνήσιο της υπογραφής(συνημμένη)
4. Βεβαίωση διαγραφής (όπου απαιτείται)
5. Τα απαιτούμενα δικαιολογητικά ανά κατηγορία όπως αναγράφονται στην εγκύκλιο Φ.153/105159/Α5/22-09-2023.

**Η συνημμένη υπεύθυνη δήλωση θα πρέπει να φέρει το γνήσιο της υπογραφής είτε από ΚΕΠ είτε μέσω της εφαρμογής gov.gr

Ο/Η ΑΙΤΩΝ.....

.....
(υπογραφή)



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 ⁽¹⁾ :	ΤΟ ΤΜΗΜΑ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ της ΣΕΥ του ΔΙΠΑΕ						
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:	TK:
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):				Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email):			

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) Δεν είμαι εγγεγραμμένος/νη σε άλλη Σχολή ή Τμήμα της Τριτοβάθμιας Εκπαίδευσης στην Ελλάδα

2) Συναινώ στη διαχείριση των προσωπικών μου δεδομένων από τις Υπηρεσίες του Διεθνούς Πανεπιστημίου της Ελλάδος

(4)

Ημερομηνία:

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.