*ΑΡΙΣΤΟΤΕΛΕΙΟ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ*

*ΠΑΙΔΑΓΩΓΙΚΗ ΣΧΟΛΗ -ΤΜΗΜΑ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ ΠΡΟΣΧΟΛΙΚΗΣ ΑΓΩΓΗΣ ΚΑΙ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ*

### ΕΝΤΥΠΟ ΑΙΤΗΣΗΣ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΩΝ/ΒΕΒΑΙΩΣΕΩΝ

### ΓΙΑ ΑΠΟΦΟΙΤΟΥΣ/ΕΣ (ΠΠΣ) ΧΩΡΙΣ ΕΝΕΡΓΟ ΙΔΡΥΜΑΤΙΚΟ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟ

### 

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ΠΡΟΣ(1): | ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ ΠΡΟΣΧΟΛΙΚΗΣ ΑΓΩΓΗΣ ΚΑΙ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ Α.Π.Θ. ([info@nured.auth.gr](mailto:info@nured.auth.gr)) | | | | | | | | | |
| Ο – Η Όνομα(2): |  | | | | | Επώνυμο(3): | |  | | |
| Όνομα Πατέρα(4): | |  | | | | Όνομα Μητέρας(5): | |  | | |
| Ημερομηνία Γέννησης: | | Ημέρα | Μήνας | | Έτος | Αριθμός Ειδικού Μητρώου (προαιρετικό): | | | |  |
| Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας(6): | |  | | | | | Τηλ. (Κινητό): |  | | |
| Δ/νση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Εmail): | | | |  | | | | | | |
| *Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι τα στοιχεία που δηλώνω στην αίτηση είναι αληθή και η Δ/νση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου ανήκει σε εμένα προσωπικά(7).*  **Παρακαλώ όπως μου χορηγήσετε τα παρακάτω πιστοποιητικά/βεβαιώσεις:** | | | | | | | | | | |
| **ΤΥΠΟΣ** | | | | **ΜΕ ΨΗΦΙΑΚΗ ΥΠΟΓΡΑΦΗ** | | | | | **ΜΕ ΠΡΩΤΟΤΥΠΗ (Χειρόγραφη) ΥΠΟΓΡΑΦΗ** | |
| **(τα πιστοποιητικά με αστεράκι \* είναι με χρέωση)(8)** | | | | **Αποστέλλονται αποκλειστικά στο email που δηλώσατε παραπάνω.** | | | | | **Παραλαμβάνονται αποκλειστικά δια ζώσης από την Γραμματεία** | |
| Επιλέξτε ένα στοιχείο. | | | | Επιλέξτε Αριθμό Αντιτύπων | | | | | Επιλέξτε Αριθμό Αντιτύπων | |
| Επιλέξτε ένα στοιχείο. | | | | Επιλέξτε Αριθμό Αντιτύπων | | | | | Επιλέξτε Αριθμό Αντιτύπων | |
| Επιλέξτε ένα στοιχείο. | | | | Επιλέξτε Αριθμό Αντιτύπων | | | | | Επιλέξτε Αριθμό Αντιτύπων | |
| Επιλέξτε ένα στοιχείο. | | | | Επιλέξτε Αριθμό Αντιτύπων | | | | | Επιλέξτε Αριθμό Αντιτύπων | |
| Επιλέξτε ένα στοιχείο. | | | | Επιλέξτε Αριθμό Αντιτύπων | | | | | Επιλέξτε Αριθμό Αντιτύπων | |
| Άλλο π.χ. Βεβαίωση για Συντάξιμα, Σεμινάρια κ.α. (παρακαλούμε περιγράψτε στο δίπλα κελί) | | | | Παρακαλώ όπως μου χορηγήσετε Επιλέξτε ένα στοιχείο.  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | | | | | | |

Επιλέξτε **μία** από τις δύο διαθέσιμες μεθόδους υπογραφής/ταυτοπροσωπίας:

1.[**Ψηφιακή Βεβαίωση Εγγράφου μέσω gov.gr**](https://dilosi.services.gov.gr/login?template=GNISIO-YPOGRAFIS&next=/templates/GNISIO-YPOGRAFIS/create&)

2. Με πρωτότυπη υπογραφή (απαιτείται επικύρωση του γνησίου της υπογραφής από Κ.Ε.Π. ή άλλη αρμόδια αρχή για φοιτητές/τριες εξωτερικού)

Ο – Η Αιτών/ουσα.

Επισυναπτόμενα:

1. Δελτίο Αστυνομικής Ταυτότητας

2. 1 αποδεικτικό τραπεζικής κατάθεσης

(1) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη ή Αρχή ή η Υπηρεσία του δημόσιου τομέα, που απευθύνεται η αίτηση. Η αίτηση αφού συμπληρωθεί και υπογραφεί αποστέλλεται από το email που δηλώθηκε παραπάνω στο [info@nured.auth.gr](mailto:info@nured.auth.gr).

(2,3,4,5,6) όπως αναγράφεται και στην αστυνομική ταυτότητα που επισυνάπτεται.

(7) «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.

(8) Για τα πιστοποιητικά με χρέωση είναι απαραίτητο να επισυναφθεί το αποδεικτικό τραπεζικής κατάθεσης μαζί με την αίτηση.