



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⁾ :	ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ Μ.Π.Σ. "Ιατρική Απεικόνιση στην Οφθαλμολογία"						
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:
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):			Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (E-mail):				

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις⁽³⁾, που προβλέπονται από της διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

- Θα συμμετάσχω στις εξετάσεις του μαθήματος Απεικόνιση κερατοειδή**
- Έλαβα γνώση για τον τεχνικό εξοπλισμό, τις ενέργειες που απαιτούνται για την ταυτοποίησή τους κατά τη συμμετοχή τους στην εξ αποστάσεως αξιολόγηση, τον Κώδικα Δεοντολογίας και Καλών Πρακτικών του Ιδρύματος και την πρόθεσή τους να συμμετέχουν στην εξέταση κάνοντας **αποκλειστική** χρήση του ιδρυματικού τους λογαριασμού και του απαραίτητου εξοπλισμού κατά τη διάρκεια της εξέτάσής τους και δεχόμενοι:
 - Την πολιτική του ΔΠΘ για την προστασία των προσωπικών δεδομένων,
 - Τον Κώδικα Δεοντολογίας του ΔΠΘ και τον Κανονισμό του ΠΜΣ του Τμήματός τους,
 - Τον έλεγχο λογοκλοπής σε όποιο γραπτό κείμενο (εργασία, γραπτό κ.λπ.) παραδώσουν στο πλαίσιο της αξιολόγησης,
 - Το πλαίσιο εξέτασης, όπως εξειδικεύεται-περιγράφεται από τον διδάσκοντα στη σχετική ανακοίνωση για κάθε μάθημα,
 - Ότι οι εργασίες / γραπτά που παραδίδουν στο πλαίσιο της εξ αποστάσεως εξέτάσής τους ή παραθέτουν κατά την προφορική εξέταση είναι προϊόν του δικού τους αποκλειστικά πνευματικού μόχθου αναφέροντας με σαφήνεια οποιαδήποτε βοήθεια έλαβαν από άλλο πρόσωπο, οργανισμό, σύστημα / ή και τις πηγές που χρησιμοποίησαν στη συγγραφή της εργασίας ή του γραπτού το οποίο κατέθεσαν.

Ημερομηνία: / / 20.....

Ο – Η Δηλών

(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.



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⁾ :	ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ Μ.Π.Σ. "Ιατρική Απεικόνιση στην Οφθαλμολογία"						
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:
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):			Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (E-mail):				

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις⁽³⁾, που προβλέπονται από της διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

- Θα συμμετάσχω στις εξετάσεις του μαθήματος: Απεικόνιση γλαυκωματικής οπτικοπάθειας**
- Έλαβα γνώση για τον τεχνικό εξοπλισμό, τις ενέργειες που απαιτούνται για την ταυτοποίησή τους κατά τη συμμετοχή τους στην εξ αποστάσεως αξιολόγηση, τον Κώδικα Δεοντολογίας και Καλών Πρακτικών του Ιδρύματος και την πρόθεσή τους να συμμετέχουν στην εξέταση κάνοντας **αποκλειστική** χρήση του ιδρυματικού τους λογαριασμού και του απαραίτητου εξοπλισμού κατά τη διάρκεια της εξέτασής τους και δεχόμενοι:
 - Την πολιτική του ΔΠΘ για την προστασία των προσωπικών δεδομένων,
 - Τον Κώδικα Δεοντολογίας του ΔΠΘ και τον Κανονισμό του ΠΜΣ του Τμήματός τους,
 - Τον έλεγχο λογοκλοπής σε όποιο γραπτό κείμενο (εργασία, γραπτό κ.λπ.) παραδώσουν στο πλαίσιο της αξιολόγησης,
 - Το πλαίσιο εξέτασης, όπως εξειδικεύεται-περιγράφεται από τον διδάσκοντα στη σχετική ανακοίνωση για κάθε μάθημα,
 - Ότι οι εργασίες / γραπτά που παραδίδουν στο πλαίσιο της εξ αποστάσεως εξέτασής τους ή παραθέτουν κατά την προφορική εξέταση είναι προϊόν του δικού τους αποκλειστικά πνευματικού μόχθου αναφέροντας με σαφήνεια οποιαδήποτε βοήθεια έλαβαν από άλλο πρόσωπο, οργανισμό, σύστημα / ή και τις πηγές που χρησιμοποίησαν στη συγγραφή της εργασίας ή του γραπτού το οποίο κατέθεσαν.

Ημερομηνία: / / 20.....

Ο – Η Δηλών

(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.



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⁾ :	ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ Μ.Π.Σ. "Ιατρική Απεικόνιση στην Οφθαλμολογία"						
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:
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):			Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (E-mail):				

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις ⁽³⁾, που προβλέπονται από της διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

- Θα συμμετάσχω στις εξετάσεις του μαθήματος: Εφαρμοσμένη Μαγνητική και Αξονική Τομογραφία**
- Έλαβα γνώση για τον τεχνικό εξοπλισμό, τις ενέργειες που απαιτούνται για την ταυτοποίησή τους κατά τη συμμετοχή τους στην εξ αποστάσεως αξιολόγηση, τον Κώδικα Δεοντολογίας και Καλών Πρακτικών του Ιδρύματος και την πρόθεσή τους να συμμετέχουν στην εξέταση κάνοντας **αποκλειστική** χρήση του ιδρυματικού τους λογαριασμού και του απαραίτητου εξοπλισμού κατά τη διάρκεια της εξέτάσής τους και δεχόμενοι:
 - Την πολιτική του ΔΠΘ για την προστασία των προσωπικών δεδομένων,
 - Τον Κώδικα Δεοντολογίας του ΔΠΘ και τον Κανονισμό του ΠΜΣ του Τμήματός τους,
 - Τον έλεγχο λογοκλοπής σε όποιο γραπτό κείμενο (εργασία, γραπτό κ.λπ.) παραδώσουν στο πλαίσιο της αξιολόγησης,
 - Το πλαίσιο εξέτασης, όπως εξειδικεύεται-περιγράφεται από τον διδάσκοντα στη σχετική ανακοίνωση για κάθε μάθημα,
 - Ότι οι εργασίες / γραπτά που παραδίδουν στο πλαίσιο της εξ αποστάσεως εξέτάσής τους ή παραθέτουν κατά την προφορική εξέταση είναι προϊόν του δικού τους αποκλειστικά πνευματικού μόχθου αναφέροντας με σαφήνεια οποιαδήποτε βοήθεια έλαβαν από άλλο πρόσωπο, οργανισμό, σύστημα / ή και τις πηγές που χρησιμοποίησαν στη συγγραφή της εργασίας ή του γραπτού το οποίο κατέθεσαν.

Ημερομηνία: / / 20.....

Ο – Η Δηλών

(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.



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⁾ :	ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ Μ.Π.Σ. "Ιατρική Απεικόνιση στην Οφθαλμολογία"						
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:
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):			Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (E-mail):				

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις⁽³⁾, που προβλέπονται από της διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

- Θα συμμετάσχω στις εξετάσεις του μαθήματος Απεικόνιση παθήσεων βυθοῦ**
- Έλαβα γνώση για τον τεχνικό εξοπλισμό, τις ενέργειες που απαιτούνται για την ταυτοποίησή τους κατά τη συμμετοχή τους στην εξ αποστάσεως αξιολόγηση, τον Κώδικα Δεοντολογίας και Καλών Πρακτικών του Ιδρύματος και την πρόθεσή τους να συμμετέχουν στην εξέταση κάνοντας **αποκλειστική** χρήση του ιδρυματικού τους λογαριασμού και του απαραίτητου εξοπλισμού κατά τη διάρκεια της εξέτάσής τους και δεχόμενοι:
 - Την πολιτική του ΔΠΘ για την προστασία των προσωπικών δεδομένων,
 - Τον Κώδικα Δεοντολογίας του ΔΠΘ και τον Κανονισμό του ΠΜΣ του Τμήματός τους,
 - Τον έλεγχο λογοκλοπής σε όποιο γραπτό κείμενο (εργασία, γραπτό κ.λπ.) παραδώσουν στο πλαίσιο της αξιολόγησης,
 - Το πλαίσιο εξέτασης, όπως εξειδικεύεται-περιγράφεται από τον διδάσκοντα στη σχετική ανακοίνωση για κάθε μάθημα,
 - Ότι οι εργασίες / γραπτά που παραδίδουν στο πλαίσιο της εξ αποστάσεως εξέτάσής τους ή παραθέτουν κατά την προφορική εξέταση είναι προϊόν του δικού τους αποκλειστικά πνευματικού μόχθου αναφέροντας με σαφήνεια οποιαδήποτε βοήθεια έλαβαν από άλλο πρόσωπο, οργανισμό, σύστημα / ή και τις πηγές που χρησιμοποίησαν στη συγγραφή της εργασίας ή του γραπτού το οποίο κατέθεσαν.

Ημερομηνία: / / 20.....

Ο – Η Δηλών

(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.



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⁾ :	ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ Μ.Π.Σ. "Ιατρική Απεικόνιση στην Οφθαλμολογία"						
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 (E-mail):				

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις ⁽³⁾, που προβλέπονται από της διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

- Θα συμμετάσχω στις εξετάσεις του μαθήματος: Απεικονιστικές προσεγγίσεις στην Ιστολογία και Εμβρυολογία**
- Έλαβα γνώση για τον τεχνικό εξοπλισμό, τις ενέργειες που απαιτούνται για την ταυτοποίησή τους κατά τη συμμετοχή τους στην εξ αποστάσεως αξιολόγηση, τον Κώδικα Δεοντολογίας και Καλών Πρακτικών του Ιδρύματος και την πρόθεσή τους να συμμετέχουν στην εξέταση κάνοντας **αποκλειστική** χρήση του ιδρυματικού τους λογαριασμού και του απαραίτητου εξοπλισμού κατά τη διάρκεια της εξέτάσής τους και δεχόμενοι:
 - Την πολιτική του ΔΠΘ για την προστασία των προσωπικών δεδομένων,
 - Τον Κώδικα Δεοντολογίας του ΔΠΘ και τον Κανονισμό του ΠΜΣ του Τμήματός τους,
 - Τον έλεγχο λογοκλοπής σε όποιο γραπτό κείμενο (εργασία, γραπτό κ.λπ.) παραδώσουν στο πλαίσιο της αξιολόγησης,
 - Το πλαίσιο εξέτασης, όπως εξειδικεύεται-περιγράφεται από τον διδάσκοντα στη σχετική ανακοίνωση για κάθε μάθημα,
 - Ότι οι εργασίες / γραπτά που παραδίδουν στο πλαίσιο της εξ αποστάσεως εξέτάσής τους ή παραθέτουν κατά την προφορική εξέταση είναι προϊόν του δικού τους αποκλειστικά πνευματικού μόχθου αναφέροντας με σαφήνεια οποιαδήποτε βοήθεια έλαβαν από άλλο πρόσωπο, οργανισμό, σύστημα / ή και τις πηγές που χρησιμοποίησαν στη συγγραφή της εργασίας ή του γραπτού το οποίο κατέθεσαν.

Ημερομηνία: / / 20.....

Ο – Η Δηλών

(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.



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⁾ :	ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ Μ.Π.Σ. "Ιατρική Απεικόνιση στην Οφθαλμολογία"						
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:
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):			Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (E-mail):				

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις⁽³⁾, που προβλέπονται από της διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

- Θα συμμετάσχω στις εξετάσεις του μαθήματος Εφαρμοσμένη Βιοστατιστική**
- Έλαβα γνώση για τον τεχνικό εξοπλισμό, τις ενέργειες που απαιτούνται για την ταυτοποίησή τους κατά τη συμμετοχή τους στην εξ αποστάσεως αξιολόγηση, τον Κώδικα Δεοντολογίας και Καλών Πρακτικών του Ιδρύματος και την πρόθεσή τους να συμμετέχουν στην εξέταση κάνοντας **αποκλειστική** χρήση του ιδρυματικού τους λογαριασμού και του απαραίτητου εξοπλισμού κατά τη διάρκεια της εξέτάσής τους και δεχόμενοι:
 - Την πολιτική του ΔΠΘ για την προστασία των προσωπικών δεδομένων,
 - Τον Κώδικα Δεοντολογίας του ΔΠΘ και τον Κανονισμό του ΠΜΣ του Τμήματός τους,
 - Τον έλεγχο λογοκλοπής σε όποιο γραπτό κείμενο (εργασία, γραπτό κ.λπ.) παραδώσουν στο πλαίσιο της αξιολόγησης,
 - Το πλαίσιο εξέτασης, όπως εξειδικεύεται-περιγράφεται από τον διδάσκοντα στη σχετική ανακοίνωση για κάθε μάθημα,
 - Ότι οι εργασίες / γραπτά που παραδίδουν στο πλαίσιο της εξ αποστάσεως εξέτάσής τους ή παραθέτουν κατά την προφορική εξέταση είναι προϊόν του δικού τους αποκλειστικά πνευματικού μόχθου αναφέροντας με σαφήνεια οποιαδήποτε βοήθεια έλαβαν από άλλο πρόσωπο, οργανισμό, σύστημα / ή και τις πηγές που χρησιμοποίησαν στη συγγραφή της εργασίας ή του γραπτού το οποίο κατέθεσαν.

Ημερομηνία: / / 20.....

Ο – Η Δηλών

(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.