Αλεξ/πολη, ………………………

**ΔΗΛΩΣΗ ΦΟΙΤΗΤΗ/ΦΟΙΤΗΤΡΙΑΣ**

**ΑΔΥΝΑΜΙΑΣ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΤΗΝ ΕΞ ΑΠΟΣΤΑΣΕΩΣ ΕΞΕΤΑΣΗ ΟΛΩΝ ΤΩΝ ΜΑΘΗΜΑΤΩΝ**

**Προς το Διοικητικό Συμβούλιοτου Τμήματος**

|  |  |
| --- | --- |
| Ονοματεπώνυμο φοιτητή/ριας: | ……………………………………………………… |
| Εξάμηνο: | ……………………………………………………… |
| Α.E.Μ.: | ……………………………………………………… |
| Τηλέφωνο: | ……………………………………………………… |

Δηλώνω υπεύθυνα ότι αδυνατώ να συμμετάσχω στην εξ αποστάσεως αξιολόγηση των μαθημάτων για τους κάτωθι λόγους: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

και αιτούμαι την εξέταση **όλων των μαθημάτω**ν, που έχω δηλώσει, με άλλο τρόπο, σύμφωνα με αριθμό 59181/Ζ1/19-5-2020 ΥΑ (ΦΕΚ 1935/τ. Β΄/ 20-5-2020) και την με αριθμό 60720/Ζ1/21-5-2020 ΚΥΑ (ΦΕΚ 1971/τ. Β΄/ 21-5-2020)»

Ο αιτών / Η αιτούσα

*[Ονοματεπώνυμο και υπογραφή]*