Αλεξ/πολη, ………………………

**ΔΗΛΩΣΗ ΦΟΙΤΗΤΗ/ΦΟΙΤΗΤΡΙΑΣ**

**ΑΠΡΟΟΠΤΩΝ ΔΥΣΧΕΡΕΙΩΝ ΣΤΗΝ ΕΞ ΑΠΟΣΤΑΣΕΩΣ ΕΞΕΤΑΣΗ ΜΑΘΗΜΑΤΟΣ**

**Προς**

**τον Υπεύθυνο/η του μαθήματος κ………………….**

**&τον Πρόεδρο του ΠΤΔΕ κ. Χ. Σακονίδη**

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

«Παρακαλώ να εξετάσετε τη δυνατότητα εκ νέου διενέργειας εξ αποστάσεως εξέτασης του μαθήματος …………..……………………………… , του ………… εξαμήνου, με υπεύθυνο/η διδάσκοντα/ουσα τον/την κ. …………………………., μετά το πέρας της εξεταστικής περιόδου, καθώς κατά τη διάρκεια της προγραμματισμένης εξέτασης του μαθήματος στις …………………………………… δεν κατέστη δυνατό να συμμετάσχω για τους κάτωθι λόγους:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(αναλυτική αναφορά και τεκμηρίωση των λόγων αδυναμίας συμμετοχής)

Ο αιτών / Η αιτούσα

*[Ονοματεπώνυμο και υπογραφή]*