**Προς:**

Γραμματεία **Τμήματος Φυσικοθεραπείας**

Πανεπιστημίου Θεσσαλίας

**ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΟΡΚΟΜΩΣΙΑ**

|  |  |
| --- | --- |
| Ονοματεπώνυμο: | |
| Όν. Πατέρα: | Όν. Μητέρας: |
| ΑΜ: | ΑΓΜ: |
| Διεύθυνση: | |
| Σταθερό τηλέφωνο: | |
| Κινητό τηλέφωνο: | |
| E-mail Πανεπιστημίου: @uth.gr | |
| Εναλλακτικό e-mail: | |

Μετά την ολοκλήρωση των υποχρεώσεών μου στο Τμήμα Φυσικοθεραπείας της Σχολής Επιστημών Υγείας του Πανεπιστημίου Θεσσαλίας παρακαλώ όπως με συμπεριλάβετε στην ορκωμοσία των πτυχιούχων του τμήματος που θα γίνει στις …………………………………………….

|  |  |
| --- | --- |
| Σας υποβάλλω :   1. Ακαδημαϊκή Ταυτότητα |  |
|  | **Επιθυμώ**  …… Θρησκευτικό Όρκο  …… Πολιτική Διαβεβαίωση |

Ενημερώθηκα και συμφωνώ για την επεξεργασία των προσωπικών μου δεδομένων σύμφωνα με το έγγραφο που είναι αναρτημένο στην ιστοσελίδα του Τμήματος Φυσικοθεραπείας στη σελίδα: <https://physio.uth.gr/pros-dedomena/>

Λαμία, ………………....202.... Ο/Η Αιτ…………