**ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ**

**Ορκωμοσία**

 Οι φοιτητές του Τμήματος Φυσικοθεραπείας που θέλουν να συμμετέχουν στην ορκωμοσία θα πρέπει να συμπληρώσουν την κάτωθι αίτηση μαζί με τα συνημμένα δικαιολογητικά έως 2 Iουλίου 2025.

Η αίτηση να σταλεί με email στο g-physio@uth.gr

**Παρακαλείστε να γράφετε καθαρά το τηλέφωνο σας καθώς και το email που είχατε με τη μορφή ….@uth.gr**

Οι ορκωμοσίες προγραμματίζονται δια ζώσης για το χρονικό διάστημα **16 με 25 Ιουλίου 2025**  στο Αμφιθέατρο «Ιπποκράτης» στη Βιόπολη, Λάρισα

Τελικές ημερομηνίες και ώρες, και λεπτομέρειες σχετικά με την τελετή θα ανακοινωθούν τις επόμενες ημέρες

 Προς:

 τη Γραμματεία του **Τμήματος Φυσικοθεραπείας**

 του Πανεπιστημίου Θεσσαλίας

**ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΟΡΚΟΜΩΣΙΑ**

|  |
| --- |
| Ονοματεπώνυμο:  |
| Όν. Πατέρα: | Όν. Μητέρας: |
| ΑΜ : | ΑΓΜ: |
| Δ/ ΝΣΗ :   |  |
| Τηλ σταθερό: |  |
| Κινητό: |  |
| Email Πανεπιστημίου : |  |
| Εναλλακτικό email : |  |

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 τον Ιούλιο 2025

|  |
| --- |
| Σας υποβάλλω :1. Ακαδημαϊκή Ταυτότητα (πρωτότυπη)
2. Βιβλία πρακτικής άσκησης (πρωτότυπα)
3. Βεβαίωση ανάρτησης της πτυχιακής εργασίας από την βιβλιοθήκη (αν είχατε πτυχιακή)
4. Υπεύθυνη δήλωση για τα μαθήματα επιλογής που θα υπολογιστούν στο βαθμό πτυχίου (αν είναι πάνω από 7)
 |
|  | **Επιθυμώ**……Θρησκευτικό Όρκο…….Πολιτική Διαβεβαίωση  |

Λαμία ………………....202.. Ο/Η Αιτ…………