



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Εθνικόν και Καποδιστριακόν
Πανεπιστήμιον Αθηνών

ΙΔΡΥΘΕΝ ΤΟ 1837

ΣΧΟΛΗ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ ΥΓΕΙΑΣ

ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΧΟΛΗ

ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΩΝ ΣΠΟΥΔΩΝ

Γενική και Εξειδικευμένη Παιδιατρική:
Κλινική Πράξη & Έρευνα

Διευθύντρια: Ευαγγελία Χαρμανδάρη, MD, MSc, PhD, MRCP(UK), CCST(UK)

Καθηγήτρια Παιδιατρικής - Παιδιατρικής Ενδοκρινολογίας

ΑΙΤΗΣΗ ΑΠΑΛΛΑΓΗΣ ΔΙΔΑΚΤΡΩΝ

βάσει των διατάξεων του Ν.4957/2022, άρθρο 86, παρ.4 και
σύμφωνα με την Υπουργική Απόφαση 108990/Ζ1 στο ΦΕΚ 4899/Β'/16.09.2022

ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ (Συμπληρώνονται με κεφαλαία)

Επώνυμο

Όνομα

Ονοματεπώνυμο πατέρα

Ονοματεπώνυμο μητέρας

Ημερομηνία γέννησης

Τόπος γέννησης

Διεύθυνση μόνιμου κατοικίας:

Οδός

Αριθμός

Πόλη/ Τόπος

Τ.Κ.

Αριθμός ταυτότητας

ή

Αριθμός διαβατηρίου

ΑΦΜ

ΔΟΥ

Τηλέφωνο (κινητό)

Τηλέφωνο (σταθερό)

Email

**ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ**

ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟ	ΝΑΙ
1) Αντίγραφο Πτυχίου του βασικού τίτλου σπουδών που κατατέθηκε στο ΠΜΣ όπου θα εμφανίζεται εμφανώς ο βαθμός του, ο οποίος θα πρέπει να είναι ίσος ή ανώτερος του επτά μισή (7,5/10). Σε περίπτωση που δεν αναγράφεται αριθμητικά ο βαθμός του τίτλου σπουδών, ο φοιτητής θα πρέπει να προσκομίσει πιστοποιητικό αναλυτικής βαθμολογίας ή άλλο πιστοποιητικό από το οποίο να προκύπτει η αριστεία σύμφωνα με την εκάστοτε κλίμακα αξιολόγησης προκειμένου περί τίτλων σπουδών του εξωτερικού.	
2) Αντίγραφα των δηλώσεων Ε1 και των εκκαθαριστικών (συμπεριλαμβανομένου του εκκαθαριστικού ΕΝΦΙΑ) των 2 τελευταίων φορολογικών ετών → επιλέξτε το ισχύον	
του συνόλου των μελών της οικογένειας (αν ο αιτών δεν έχει συμπληρώσει το εικοστό έκτο (26ο) έτος της ηλικίας του και είναι άγαμος ή δεν έχει συνάψει σύμφωνο συμβίωσης)	
ατομικό (αν ο αιτών έχει συμπληρώσει το 26ο έτος της ηλικίας του)	
του αιτούντος και του ή της συζύγου ή συμβιούντος του, εφόσον είναι έγγαμος ή έχει συνάψει σύμφωνο συμβίωσης ανεξαρτήτως αν υποβάλλουν κοινή ή χωριστή φορολογική δήλωση	
3) Πιστοποιητικό/ά οικογενειακής κατάστασης από το Δήμο εντός των τελευταίων τριών μηνών	
4) Πιστοποιητικό σπουδών για τέκνα, τα οποία μετά τη συμπλήρωση του 18ου έτους της ηλικίας τους φοιτούν στη μέση εκπαίδευση, σε ανώτερο ή ανώτατο εκπαιδευτικό Ίδρυμα της Ελλάδας ή αναγνωρισμένο του εξωτερικού, καθώς και σε Ινστιτούτα Επαγγελματικής Κατάρτισης (Ι.Ε.Κ.) ή σε Κολέγια ή στο Μεταλυκειακό έτος – Τάξη Μαθητείας των ΕΠΑ.Λ..	
5) Ιατρική γνωμάτευση των Κέντρων Πιστοποίησης Αναπηρίας (ΚΕ.Π.Α.) ή απόφαση Υγειονομικής Επιτροπής του Ι.Κ.Α., ή των Ανώτατων Υγειονομικών Επιτροπών του Στρατού (Α.Σ.Υ.Ε.), του Ναυτικού (Α.Ν.Υ.Ε.), της Αεροπορίας (Α.Α.Υ.Ε.) και της Ελληνικής Αστυνομίας, για τον ίδιο ή εξαρτώμενο μέλος του νοικοκυριού με ποσοστό αναπηρίας 67% και άνω (τα εν λόγω δικαιολογητικά θα πρέπει να είναι σε ισχύ).	
6) Υπεύθυνη δήλωση από την οποία να προκύπτει ότι δεν έχει γίνει χρήση του δικαιώματος απαλλαγής από τα τέλη φοίτησης σε Π.Μ.Σ. με τη διάταξη του άρθρου 86 του ν. 4957/2022 και ότι δεν λαμβάνεται υποτροφία από άλλη πηγή.	
7) Ληξιαρχική πράξη θανάτου του αποβιώσαντος γονέα	
8) Διαζευκτήριο του ιδίου ή των γονέων	

Ημερομηνία _____

Ο Αιτών / Η Αιτούσα

Υπογραφή