

**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ**

**ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**

 **(άρθρο 8 Ν.1599/1986)**

|  |
| --- |
| Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986) |
|  |
| ΠΡΟΣ(1): | ΕΛΚΕ - ΔΙΕΘΝΟΥΣ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟΥ ΤΗΣ ΕΛΛΑΔΑΣ |
| Ο/Η Όνομα: |  | Επώνυμο: |  |
| Όνομα και Επώνυμο Πατέρα: |  |
| Όνομα και Επώνυμο Μητέρας: |  |
| Ημερομηνία γέννησης(2): |  |
| Τόπος Γέννησης: |  |
| Αριθ. Δελτίου Ταυτότητας: |  | Τηλ: |  |
| Τόπος Κατοικίας: |  | Οδός / αριθ. / ΤΚ |  |
| Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax): |  | Δ/νση e-mail: |  |

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις (3), που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6

του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

Στο πλαίσιο του Προγράμματος Κινητικότητας Φοιτητών & Προσωπικού Ιδρυμάτων Ανώτατης Εκπαίδευσης Erasmus+ Κωδικός Έργου: **GTHESSAL 14** ολοκλήρωσα τις **σπουδές** μου κατά το χρονικό διάστημα από ………… έως …………. στο **Ίδρυμα υποδοχής** «……………………… », στην …………… (Χώρα) και διέμεινα στο «……………….» (**ξενοδοχείο**/**διαμέρισμα**) με διεύθυνση …………… (**οδός, αριθμός, ΤΚ, πόλη**) /(**ή φιλοξενήθηκα** στην διεύθυνση …………… (οδός, αριθμός, ΤΚ, πόλη)).

Ημερομηνία: ………/ ………. / 202….

Ο/H Δηλών/ούσα

(Ονομ/μο – Υπογραφή)