



ΑΡΙΣΤΟΤΕΛΕΙΟ
ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ
ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ

ΣΧΟΛΗ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ ΥΓΕΙΑΣ
ΤΜΗΜΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗΣ

Πρόγραμμα Μεταπτυχιακών Σπουδών
«Φαρμακευτική Τεχνολογία»



Διευθυντής:

Ιωάννης Νικολακάκης, Καθηγητής

ΑΙΤΗΣΗ

Παρακαλώ δεχθείτε την αίτησή μου για απαλλαγή από τα τέλη φοίτησης (δίδακτρα) του Προγράμματος Μεταπτυχιακών Σπουδών «Φαρμακευτική Τεχνολογία».

Δεσμεύομαι να προσκομίσω τα παρακάτω απαραίτητα δικαιολογητικά:

ΕΠΩΝΥΜΟ:	
ΟΝΟΜΑ:	
ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:	
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:	
ΠΟΛΗ:	
ΤΗΛΕΦΩΝΑ:	
e-mail:	

Απαραίτητα Δικαιολογητικά:

1. Ε1 φορολογικών ετών 2022 και 2023
2. Εκκαθαριστικό Εφορείας
3. ΕΝΦΙΑ και τυχόν αποδεικτικά από άλλους φόρους που βαραίνουν τους υποψήφιους.
4. Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης από το Δήμο στον οποίο είναι εγγεγραμμένα όλα τα μέλη της οικογένειας με κανονική εγγραφή.
5. Υπεύθυνη Δήλωση ότι δεν έχουν κάνει χρήση του δικαιώματος απαλλαγής από τα τέλη φοίτησης σε Π.Μ.Σ. με τη διάταξη του άρθρου 35 του ν.4485/2017 και δεν λαμβάνουν υποτροφία από άλλη πηγή.

Επιπλέον **κατηγορίες υποψηφίων** και δικαιολογητικά:

- Υποψήφιοι **κάτω των 24 ετών** (από το έτος γέννησης: 2001 σύμφωνα με το ΦΕΚ Β' 3387/10.08.2018) που εμφανίζονται ως εξαρτώμενα μέλη (μέσα στο Ε1 των γονιών τους) προσκομίζουν τα 3 πρώτα δικαιολογητικά και των 2 ζώντων γονέων τους.
- **Έγγαμοι** προσκομίζουν τα 3 πρώτα δικαιολογητικά **και** του/της συζύγου τους
- **Ορφανοί** προσκομίζουν τις αντίστοιχες ληξιαρχικές πράξεις θανάτου
- **Τέκνα διαζευγμένων γονέων** που εμφανίζονται ως εξαρτώμενα μέλη στον γονέα τους προσκομίζουν το διαζευκτήριο
- Όσοι είναι **διαζευγμένοι** προσκομίζουν το διαζευκτήριο.

Ο/Η Αιτ__

(Υπογραφή)

Θεσσαλονίκη, __/__/20__