



ΑΙΤΗΣΗ
για απαλλαγή από τέλη φοίτησης σε
Π.Μ.Σ.

ΠΡΟΣ: Τη Γραμματεία του Τμήματος
Οδοντιατρικής

ΕΠΩΝΥΜΟ:

ΟΝΟΜΑ:

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ:

ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ:

Π.Μ.Σ.: **Παθολογία & Θεραπευτική**

Οδοντικών & Περιοδοντικών Ιστών

ΕΙΔΙΚΕΥΣΗ:

.....

ΕΞΑΜΗΝΟ ΣΠΟΥΔΩΝ:

ΤΗΛΕΦΩΝΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ:

EMAIL:

Παρακαλώ όπως εξετάσετε την αίτησή μου για απαλλαγή από τα τέλη φοίτησης στο Π.Μ.Σ. «Παθολογία και Θεραπευτική Οδοντικών και Περιοδοντικών Ιστών» σύμφωνα με το άρθρο 86 του Ν.4957/2022 και τις Υ.Α. 108990/Ζ1 (ΦΕΚ 4899/2022) & Υ.Α. 41714/Ζ1 (ΦΕΚ 2515/2024).

Ο/Η Αιτών/ούσα

.....

Αθήνα, / / 20.....

Απαραίτητα δικαιολογητικά:

- 1) Αίτηση φοιτητή/τριας (είναι το παρόν έντυπο)
- 2) Αντίγραφο πτυχίου ή αναλυτική βαθμολογία όπου θα αναγράφεται ο βαθμός πτυχίου (7,5/10)
- 3) Αντίγραφα δηλώσεων Ε1 και των εκκαθαριστικών σημειωμάτων των δύο (2) τελευταίων οικονομικών ετών
- 4) Εκκαθαριστικά ΕΝΦΙΑ των δύο (2) τελευταίων οικονομικών ετών
- 5) (α) Πιστοποιητικό/ά οικογενειακής κατάστασης
(β) Πιστοποιητικό σπουδών για τέκνα (όπου απαιτείται)
(γ) Ιατρική γνωμάτευση ΚΕ.Π.Α. (όπου απαιτείται)
(δ) Ληξιαρχική πράξη θανάτου (όπου απαιτείται)
(ε) Διαζευκτήριο (όπου απαιτείται)
(στ) Υπεύθυνη δήλωση φοιτητή/τριας όπου θα αναγραφεί το εξής κείμενο: «Δεν έχω κάνει χρήση του δικαιώματος απαλλαγής από τα τέλη φοίτησης σε Π.Μ.Σ. με τη διάταξη του άρθρου 86 του Ν.4957/2022 και δεν λαμβάνω υποτροφία από άλλη πηγή» (θα συνταχθεί και εκδοθεί αποκλειστικά μέσω του ιστότοπου www.gov.gr)

Σημείωση:

Για το 2024-2025 το μεν ατομικό εισόδημα ανέρχεται στα 10.050,00 €, το δε οικογενειακό στα 7.035,00 €