

**ΑΙΤΗΣΗ ΜΕΤΕΓΓΡΑΦΗΣ  
ΜΕ ΠΟΣΟΤΙΚΟ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΟ**

ΕΠΩΝΥΜΟ:.....

ΟΝΟΜΑ:.....

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:.....

Δ/ΝΣΗ ΜΟΝΙΜΗΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:.....

ΤΗΛ:.....

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΚΑΤΑΘΕΣΗΣ:.....

**N. 3282/2004 (ΦΕΚ 208 Α')**

**N. 3404/2005 (ΦΕΚ 260 Α')**

**N. 3794/2009 (ΦΕΚ 156 Α')**

**ΠΟΣΟΣΤΟ 10% ΛΟΓΟΙ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΙ**

Μόνον όσοι φοιτητές βρίσκονται στο 3<sup>ο</sup> εξάμηνο σπουδών και έχουν πετύχει σε όλα τα υποχρεωτικά και με επιλογή υποχρεωτικά μαθήματα των δύο πρώτων εξαμήνων του ενδεικτικού προγράμματος σπουδών ή σε ίσο τουλάχιστον αριθμό μαθημάτων του ατομικού προγράμματος σπουδών του υποψηφίου και ο μέσος όρος του συνολικού οικογενειακού εισοδήματος των τριών τελευταίων ετών δεν ξεπερνά τις 35.000 €.

**ΠΟΣΟΣΤΟ 1% ΛΟΓΟΙ ΥΓΕΙΑΣ ΓΟΝΕΩΝ**

Μόνον όσοι φοιτητές βρίσκονται στο 1<sup>ο</sup> εξάμηνο σπουδών εκτός εάν ο λόγος ανακύνει αργότερα. Όταν ο γονέας είναι τυφλός ή κωφάλαλος ή νεφροπαθής ή πάσχει από μυϊκή δυστροφία Duchenne ή έχει αναπηρία άνω του 67%.

Για αποφυγή υπέρβασης του ποσοστού σε περίπτωση υποψηφίων με τις ίδιες προϋποθέσεις, λαμβάνονται υπόψη:

- τέκνα με σπουδάζοντα μέλη της οικογένειάς τους σε διαφορετικές πόλεις, εφόσον ο μέσος όρος του συνολικού οικογενειακού εισοδήματος δεν είναι μεγαλύτερος του ποσού των 5.000 € του μέσου όρου του συνολικού οικογενειακού εισοδήματος των άλλων υποψηφίων
- Συνολική βαθμολογία στο Τμήμα προέλευσης
- Γίνεται Κλήρωση από τη Γ.Σ. του Τμήματος υποδοχής

ΠΡΟΣ ΤΗ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ  
ΜΗΧΑΝΙΚΩΝ ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΩΝ ΥΠΟΛΟΓΙΣΤΩΝ ΚΑΙ  
ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΚΗΣ  
ΤΟΥ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟΥ ΠΑΤΡΩΝ

Παρακαλώ να εγκρίνετε την μετεγγραφή μου από

στο Τμήμα σας, γιατί συγκεντρώνω τις προϋποθέσεις της περίπτωσης

**Επίσης σας γνωρίζω ότι έχω υποβάλλει αίτηση και στο Τμήμα**

Συνημμένα σας υποβάλλω τα εξής δικαιολογητικά :

1. Πρόσφατο Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης\*
2. Βεβαίωση εγγραφής από το Τμήμα προέλευσης
3. Ατομικό Δελτίο επιτυχίας (για νεοεισαχθέντες) ή αναλυτικό πιστοποιητικό σπουδών
4. Αντίγραφο Προγράμματος Σπουδών θεωρημένο από τη Γραμματεία του Τμήματος προέλευσης.
5. Έγγραφο δημόσιας αρχής ή αντίγραφο λογαριασμού κοινής ωφελείας (π.χ. Δ.Ε.Η.) για τον τόπο μόνιμης κατοικίας γονέων
6. Βεβαίωση σπουδών για αδελφό / αδελφή στην περίπτωση που φοιτά σε Α.Ε.Ι. ή Τ.Ε.Ι. σε πόλη άλλη από αυτή της μόνιμης κατοικίας των γονέων
7. α) Αντίγραφα Εκκαθαριστικών Σημειωμάτων της αρμόδιας Δ.Ο.Υ. για το συνολικό οικογενειακό εισόδημα των τριών τελευταίων ετών ή β) Βεβαίωση της αρμόδιας Δ.Ο.Υ. για το λόγο μη υποβολής καθώς και Υ.Δ. του Ν.1599/86 στην οποία δηλώνονται τα στοιχεία από τα οποία θεμελιώνεται ο λόγος απαλλαγής (μόνο για λόγους οικονομικούς)
8. Ιατρική Γνωμάτευση από Πανεπιστημιακό ή Κρατικό Νοσηλευτικό Ίδρυμα ή Νοσηλευτικό Ίδρυμα που είναι Ν.Π.Ι.Δ. (άρθρο 5 του Ν. 3418/2005 «Κώδικας Ιατρικής Λεοντολογίας» Α287 όπως τροποποιήθηκε και ισχύει) (μόνο για λόγους υγείας γονέων)
9. Υπεύθυνη Δήλωση (Ν. 1599/86) για την ακρίβεια του περιεχομένου των υποβληθέντων δικαιολογητικών στην οποία γίνεται ιδιαίτερη μνεία της γνώσης των συνεπειών σε περίπτωση υποβολής αναληθούς δήλωσης ή ανακριβών ψευδών ή πλαστών δικαιολογητικών.

**Ο/Η ΔΗΛΩΝ/ΔΗΛΟΥΣΑ**

-----  
(Υπογραφή)

Η αίτηση υποβάλλεται από τον ίδιο το φοιτητή ή από νόμιμα εξουσιοδοτημένο εκπρόσωπό του.

ΝΑΙ

\*Αυτεπάγγελτη αναζήτηση

ΟΧΙ

Λήξη προθεσμίας υποβολής 15-11-2009

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

