

ΑΡΙΣΤΟΤΕΛΕΙΟ
ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ
ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ



ARISTOTLE
UNIVERSITY OF
THESSALONIKI

ΤΜΗΜΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗΣ
ΠΜΣ
ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ
54006 ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ

DEPARTMENT OF PHARMACY
MSC INDUSTRIAL PHARMACY
54006 THESSALONIKI, HELLAS

T: 2310-997669
s: <https://industrial-pharmacy.gr/>
e: industrial.pharmacy.pms@gmail.com



ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ
INDUSTRIAL PHARMACY

Τμήμα Φαρμακευτικό
Σχολή Επιστημών Υγείας Α.Π.Θ.

Θεσσαλονίκη _____
Αριθμός Πρωτοκόλλου _____

ΑΙΤΗΣΗ

Προσωπικά στοιχεία αιτούντος			
Επώνυμο	Όνομα	Πατρώνυμο	
ΑΕΜ	Εξάμηνο φοίτησης		
Διεύθυνση μόνιμης κατοικίας: Οδός	αριθμ.	Πόλη	T.K.
Στοιχεία επικοινωνίας: Κινητό	Οικίας	email	

Παρακαλώ όπως κάνετε δεκτή την αίτησή μου, που αφορά την απαλλαγή από την υποχρέωση καταβολής τελών φοίτησης για το ακαδημαϊκό έτος _____, σύμφωνα με το άρθρο 86 του ν. 4957/2022. Σας υποβάλλω τα απαιτούμενα δικαιολογητικά κατά τα οριζόμενα στη παράγραφο 4 του άρθρου 86 του ν. 4957/2022

Είμαι ενήμερος/-η ότι απαραίτητη προϋπόθεση για τη χορήγηση του δικαιώματος δωρεάν φοίτησης λόγω οικονομικών ή κοινωνικών κριτηρίων είναι σύμφωνα με τη παράγραφο 1 του άρθρου 86 του ν. 4957/2022, η πλήρωση προϋποθέσεων αριστείας κατά τον πρώτο κύκλο σπουδών, που αντιστοιχεί κατ' ελάχιστον στην κατοχή βαθμού ίσου ή ανώτερου του επτάμισι με άριστα στα δέκα (7,5/10), εφόσον η αξιολόγηση στον βασικό τίτλο σπουδών που προσκομίζεται για την εισαγωγή στο ΠΜΣ έχει πραγματοποιηθεί σύμφωνα με τη δεκάβαθμη κλίμακα αξιολόγησης Ανωτάτου Εκπαιδευτικού Ιδρύματος της ημεδαπής, άλλως το κριτήριο αυτό εφαρμόζεται αναλογικά σύμφωνα με την εκάστοτε κλίμακα αξιολόγησης, εφόσον ο προσκομιζόμενος τίτλος σπουδών έχει χορηγηθεί από ίδρυμα της αλλοδαπής. Είμαι ενήμερος/-η ότι σύμφωνα με την παράγραφο 8 του άρθρου 86 του ν. 4957/2022 το παρόν δεν εφαρμόζεται σε πολίτες τρίτων χωρών.

Συνημμένα δικαιολογητικά:

- Υπεύθυνη δήλωση, από την οποία να προκύπτει ότι δεν έχω κάνει χρήση του δικαιώματος απαλλαγής από τέλη φοίτησης σε Π.Μ.Σ., με τη διάταξη του άρθρου 35 του ν. 4485/2017 και ότι δεν λαμβάνω άλλη υποτροφία.
- Ε1 φορολογικής δήλωσης του των δύο τελευταίων οικονομικών ετών*
- Εκκαθαριστικό του δικαιούχου των δύο τελευταίων οικονομικών ετών*
- ΕΝΦΙΑ (εκκαθαριστικό) του αιτούντος των δύο τελευταίων οικονομικών ετών*
- Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης
- Λοιπά δικαιολογητικά (π.χ. ιατρική γνωμάτευση, ληξιαρχική πράξη θανάτου, διαζευκτήριο)

*Αν ο αιτών είναι κάτω από 26 ετών και είναι άγαμος ή δεν έχει συνάψει σύμφωνο συμβίωσης, είναι απαραίτητα τα αντίστοιχα δικαιολογητικά έγγραφα για το σύνολο των μελών του αιτούντος ήτοι των γονέων και των αδελφών του έως 26 ετών, εφόσον είναι άγαμοι και έχουν ίδιο φορολογητέο εισόδημα κατά το άρθρο 7 του ν. 4172/2013 (Α' 167)

Αν ο αιτών είναι έγγαμος ή έχει συνάψει σύμφωνο συμβίωσης, είναι απαραίτητα τα αντίστοιχα έγγραφα του/της συζύγου ή συμβιούχου του.

Ημερομηνία _____

(υπογραφή)