



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
Εδυκόν και Καποδιστριακόν
Πανεπιστήμιον Αδηνών

ΙΔΡΥΘΕΝ ΤΟ 1837

Σχολή Θετικών Επιστημών
Τμήμα Φυσικής
Γραμματεία

**ΠΡΟΘΕΣΜΙΕΣ ΚΑΤΑΘΕΣΗΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ ΑΙΤΟΥΝΤΩΝ
ΜΕΤΕΓΓΡΑΦΗ ΑΚΑΔΗΜΑΪΚΟΥ ΕΤΟΥΣ 2018-2019**

Καλούνται οι αναφερόμενοι στον πίνακα φοιτητές που υπέβαλαν αίτηση μετεγγραφής για το Ακαδ. Έτος 2018-2019, να προσέλθουν στη Γραμματεία του Τμήματος Φυσικής την **Τετάρτη 21/11/2018** και την **Παρασκευή 23/11/2018** και ώρες 12:00-14:00, προκειμένου να καταδέσουν τα απαιτούμενα δικαιολογητικά.

Επισημαίνεται ότι:

- ο έλεγχος των δικαιολογητικών δα διενεργηθεί σύμφωνα με τα οριζόμενα στην με Αρ. Πρωτ.168262/Z1/09-10-2018 εγκύρω οριζόμενα στη συνέχεια οι φοιτητές δα ενημερωθούν για την ολοκλήρωση της διαδικασίας εγγραφής τους με σχετική ανακοίνωση που δα αναρτηθεί στην ιστοσελίδα του Τμήματος Φυσικής.
- όσον αφορά στις δηλώσεις μαθημάτων χειμερινού εξαμήνου για το ακαδ. έτος 2018-2019 , δα ληφθεί σχετική μέριμνα από τη Γραμματεία του Τμήματος.

Επισυνάπτονται:

- A) ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ
B) ΟΝΟΜΑΣΤΙΚΟΣ ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΜΕΤΕΓΓΡΑΦΟΜΕΝΩΝ ΦΟΙΤΗΤΩΝ



Από τη Γραμματεία του Τμήματος Φυσικής

ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

Οι δικαιούμενοι μετεγγραφής καλούνται από τις Σχολές ή τα Τμήματα για τα οποία έχουν υποβάλει αίτηση μετεγγραφής να υποβάλουν τα κάτωθι δικαιολογητικά, από τα οποία προκύπτει η συνδρομή των κριτηρίων του κεφαλαίου Γ' της παρούσης εγκυκλίου, για τα οποία έχουν μοριοδοτηθεί:

1. Εκτύπωση της ηλεκτρονικής αίτησης μετεγγραφής.
2. Βεβαίωση εγγραφής στο Τμήμα προέλευσης.
3. Πρόσφατο πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης.

4. Ληξιαρχική πράξη θανάτου του αποβιώσαντος γονέα ή γονέων του, στην περίπτωση που ο αιτών μοριοδοτείται ως ορφανός από τον ένα ή και από τους δύο γονείς.

5. Πιστοποιητικό της Ανώτατης Συνομοσπονδίας Πολυτέκνων Ελλάδος, το οποίο συνοδεύει το πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης για την απόδειξη της πολυτεκνικής ιδιότητας (παρ. 9 του άρθρου 67 του Ν. 4316/2014).

6. Πιστοποιητικό αναπηρίας του οικείου Κέντρου Πιστοποίησης Αναπηρίας (ΚΕΠΑ) στην περίπτωση που ο αιτών μοριοδοτείται λόγω αναπηρίας 67% και άνω γονέων ή τέκνων ή αδελφών ή συζύγων. Επισημαίνεται ότι στις περιπτώσεις όπου έχει χορηγηθεί πριν την 1.9.2011 επ' αριστον ποσοστό αναπηρίας, από τις Πρωτοβάθμιες Υγειονομικές Επιτροπές των Νομαρχιών, της Περιφέρειας ή των Φορέων Κοινωνικής Ασφάλισης, ή από Ανώτατες Υγειονομικές Επιτροπές Στρατού, Ναυτικού, Αεροπορίας και Ελληνικής Αστυνομίας, δεν απαιτείται εκ νέου εξέταση από τις υγειονομικές επιτροπές του ΚΕΠΑ.

7. Ιατρική γνωμάτευση από δημόσιο νοσοκομείο, η οποία φέρει σφραγίδα συντονιστή Διευθυντή Κλινικής του Εθνικού Συστήματος Υγείας (Ε.Σ.Υ.) ή από τον νόμιμα εκτελούντα χρέη συντονιστή Διευθυντή Κλινικής του Ε.Σ.Υ. ή από τον Διευθυντή Πανεπιστημιακής Κλινικής, στην περίπτωση που ο αιτών δηλώνει ότι έχει γονείς, τέκνα, αδέλφια ή σύζυγο οι οποίοι πάσχουν από παθήσεις, που αναφέρονται στο παράρτημα της υπ' αριθμ. Φ. 151/17897/B6/2014 (ΦΕΚ 358 Β') Κ.Υ.Α, όπως εκάστοτε τροποποιείται και ισχύει. Στην εν λόγω γνωμάτευση δέον όπως αναφέρεται επακριβώς η πάθηση όπως ορίζεται στην ανωτέρω ΚΥΑ.

8. Στην περίπτωση που ο αιτών δηλώνει ότι είναι τέκνο θυμάτων τρομοκρατίας :

α) Αντίγραφο πράξης συνταξιοδότησης του γονέα ή οποιοδήποτε άλλο πιστοποιητικό αποδεικνύει ότι εμπίπτει στις διατάξεις της παρ. 1 του άρθρου 1 του Ν. 1897/1990 (Α'120), στην περίπτωση που ο αιτών δηλώνει ότι είναι τέκνο θυμάτων τρομοκρατίας,

β) Βεβαίωση μόνιμης κατοικίας γονέα ή του έχοντος την επιμέλεια

9. Στην περίπτωση που ο αιτών μετεγγράφεται λόγω αναπηρίας:

α) Πιστοποιητικό ΚΕΠΑ από το οποίο προκύπτει αναπηρία σωματική, διανοητική ή ψυχική, 67% και άνω,

β1) Βεβαίωση μόνιμης κατοικίας γονέα ή του έχοντος την επιμέλεια ή

β2) Βεβαίωση δημόσιου νοσοκομείου από την οποία προκύπτει η πόλη, στην οποία παρέχεται στο φοιτητή ιατρική μέριμνα.

10. Στην περίπτωση που ο αιτών έχει δηλώσει ότι πάσχει από κάποια από τις αναφερόμενες, στο παράρτημα της υπ' αριθμ. Φ.151/17897 /B6/2014 (Β' 358) Κ.Υ.Α παθήσεις

α) Πιστοποιητικό της Επαμελούς Επιτροπής που προβλέπεται στην ανωτέρω ΚΥΑ

β1) Βεβαίωση μόνιμης κατοικίας γονέα ή του έχοντος την επιμέλεια ή

β2) Βεβαίωση δημόσιου νοσοκομείου από την οποία προκύπτει η πόλη, στην οποία του παρέχεται ιατρική μέριμνα

11. Στην περίπτωση που ο αιτών έχει πραγματοποιήσει δωρεά οργάνου ή μυελού των οστών:

α) Βεβαίωση του Εθνικού Οργανισμού Μεταμοσχεύσεων (Ε.Ο.Μ),

β) Βεβαίωση μόνιμης κατοικίας γονέα ή του έχοντος την επιμέλεια.

ΙΔΡ ΕΘΝΙΚΟ & ΚΑΠΟΔΙΣΤΡΙΑΚΟ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΑΘΗΝΩΝ

A/A	ΕΠΩΝΥΜΟ	ΟΝΟΜΑ	ΣΧΟΛΗ ΥΠΟΔΟΧΗΣ
1	ΑΓΓΕΛΑΚΗ	ΣΤΑΥΡΟΥΛΑ	ΦΥΣΙΚΗΣ (ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ)
2	ΑΛΕΞΟΠΟΥΛΟΣ	ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ	ΦΥΣΙΚΗΣ (ΙΩΑΝΝΙΝΑ)
3	ΑΝΔΡΕΩΛΑ	ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΑ	ΦΥΣΙΚΗΣ (ΙΩΑΝΝΙΝΑ)
4	ΑΣΗΜΑΚΟΠΟΥΛΟΥ	ΙΣΜΗΝΗ	ΦΥΣΙΚΗΣ (ΠΑΤΡΑ)
5	ΑΥΓΕΡΙΝΟΥ	ΧΡΥΣΟΥΛΑ	ΦΥΣΙΚΗΣ (ΠΑΤΡΑ)
6	ΒΑΣΙΛΕΙΟΥ	ΕΛένη	ΦΥΣΙΚΗΣ (ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ)
7	ΒΕΡΑΚΗΣ	ΦΩΤΙΟΣ	ΦΥΣΙΚΗΣ (ΙΩΑΝΝΙΝΑ)
8	ΓΡΑΒΑΝΗΣ	ΧΡΙΣΤΟΣ	ΦΥΣΙΚΗΣ (ΙΩΑΝΝΙΝΑ)
9	ΕΥΘΥΜΙΟΥ	ΙΩΑΝΝΗΣ	ΦΥΣΙΚΗΣ (ΠΑΤΡΑ)
10	ΖΑΓΑΡΗΣ	ΑΝΑΣΤΑΣΙΟΣ	ΦΥΣΙΚΗΣ (ΠΑΤΡΑ)
11	ΙΡΙΧ ΑΘΑΝΑΣΙΑΔΗΣ	ΖΑΧΑΡΙΑΣ	ΦΥΣΙΚΗΣ (ΗΡΑΚΛΕΙΟ)
12	ΙΤΣΙΟΣ	ΕΥΑΓΓΕΛΟΣ	ΦΥΣΙΚΗΣ (ΠΑΤΡΑ)
13	ΚΑΤΣΙΚΗΣ	ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ	ΦΥΣΙΚΗΣ (ΙΩΑΝΝΙΝΑ)
14	ΚΕΜΑΒΟΡ	ΑΛΕΞΙΟΣ	ΦΥΣΙΚΗΣ (ΗΡΑΚΛΕΙΟ)
15	ΚΕΝΤΡΟ	ΛΟΥΚΑΣ	ΦΥΣΙΚΗΣ (ΠΑΤΡΑ)
16	ΛΩΛΗΣ	ΜΙΧΑΗΛ	ΦΥΣΙΚΗΣ (ΗΡΑΚΛΕΙΟ)

17	ΜΠΑΡΑΜΠΟΥΤΗΣ	ΡΑΦΑΗΛ ΑΘΑΝΑΣΙΟΣ	ΦΥΣΙΚΗΣ (ΗΡΑΚΛΕΙΟ)	ΦΥΣΙΚΗΣ (ΑΘΗΝΑ)
18	ΝΤΑΟΥΛΗ	ΑΝΝΑ	ΦΥΣΙΚΗΣ (ΗΡΑΚΛΕΙΟ)	ΦΥΣΙΚΗΣ (ΑΘΗΝΑ)
19	ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ	ΒΑΣΙΛΕΙΟΣ	ΦΥΣΙΚΗΣ (ΠΑΤΡΑ)	ΦΥΣΙΚΗΣ (ΑΘΗΝΑ)
20	ΠΑΠΑΔΟΠΟΥΛΟΥ	ΝΕΦΕΛΗ	ΦΥΣΙΚΗΣ (ΩΑΝΝΙΝΑ)	ΦΥΣΙΚΗΣ (ΑΘΗΝΑ)
21	ΠΑΠΑΣΤΑΘΟΠΟΥΛΟΥ	ΒΑΣΙΛΙΚΗ	ΦΥΣΙΚΗΣ (ΠΑΤΡΑ)	ΦΥΣΙΚΗΣ (ΑΘΗΝΑ)
22	ΡΟΚΟ	ΤΑΤΙΑΝΑ	ΦΥΣΙΚΗΣ (ΗΡΑΚΛΕΙΟ)	ΦΥΣΙΚΗΣ (ΑΘΗΝΑ)
23	ΣΚΟΡΔΑΛΗΣ	ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΣ	ΦΥΣΙΚΗΣ (ΠΑΤΡΑ)	ΦΥΣΙΚΗΣ (ΑΘΗΝΑ)
24	ΤΡΙΑΝΤΑΦΥΛΛΟΥ	ΧΑΡΑΛΑΜΠΙΑ	ΦΥΣΙΚΗΣ (ΠΑΤΡΑ)	ΦΥΣΙΚΗΣ (ΑΘΗΝΑ)
25	ΤΡΟΧΑΤΟΥ	ΕΥΓΕΝΙΑ	ΦΥΣΙΚΗΣ (ΗΡΑΚΛΕΙΟ)	ΦΥΣΙΚΗΣ (ΑΘΗΝΑ)
26	ΤΣΕΚΟΥΡΑ	ΔΗΜΗΤΡΑ	ΦΥΣΙΚΗΣ (ΩΑΝΝΙΝΑ)	ΦΥΣΙΚΗΣ (ΑΘΗΝΑ)
27	ΤΣΟΥΜΠΑΝΑΣ	ΗΛΙΑΣ	ΦΥΣΙΚΗΣ (ΗΡΑΚΛΕΙΟ)	ΦΥΣΙΚΗΣ (ΑΘΗΝΑ)
28	ΧΑΡΙΣΗ	ΕΙΡΗΝΗ	ΦΥΣΙΚΗΣ (ΠΑΤΡΑ)	ΦΥΣΙΚΗΣ (ΑΘΗΝΑ)
29	ΧΡΗΣΤΑΚΗΣ	ΓΕΡΑΣΙΜΟΣ	ΦΥΣΙΚΗΣ (ΠΑΤΡΑ)	ΦΥΣΙΚΗΣ (ΑΘΗΝΑ)
30	ΨΥΧΟΥΤΙΟΥ	ΜΑΡΙΑ	ΦΥΣΙΚΗΣ (ΠΑΤΡΑ)	ΦΥΣΙΚΗΣ (ΑΘΗΝΑ)
31	ΠΑΠΑΝΕΟΦΥΤΟΥ	ΕΥΛΑΜΠΙΑ	ΦΥΣΙΚΗΣ (ΠΑΤΡΑ)	ΦΥΣΙΚΗΣ (ΑΘΗΝΑ)