****

**ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ**

**ΦΟΙΤΗΤΗ/ΦΟΙΤΗΤΡΙΑΣ**

Ο/Η \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ονοματεπώνυμο) του \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (πατρώνυμο) με αριθμό ταυτότητας \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ φοιτητής/φοιτήτρια του τελευταίου έτους σπουδών του προπτυχιακού προγράμματος σπουδών του Τμήματος/της Σχολής\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ονομασία Τμήματος/Σχολής Επιστημών Υγείας) του \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(επωνυμία Α.Ε.Ι.), είναι απαραίτητο να μετακινείται από την οικία του/της, που βρίσκεται στ\_\_\_\_\_- \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(περιοχή, οδός, αριθμός), προς το \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Πανεπιστήμιο, Νοσοκομείο κλπ), που βρίσκεται στ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (περιοχή, οδός, αριθμός) για τη συμμετοχή του σε κλινικές ασκήσεις, κατά τις ακόλουθες ημέρες και ώρες της εβδομάδας:

Δευτέρα: \_\_\_\_\_π.μ/μ.μ. έως \_\_\_ πμ./μ.μ. και \_\_\_\_\_\_ π.μ/μ.μ. έως \_\_\_\_\_ πμ./μ.μ.

Τρίτη: \_\_\_\_\_π.μ/μ.μ. έως \_\_\_ πμ./μ.μ. και \_\_\_\_\_\_ π.μ/μ.μ. έως \_\_\_\_\_ πμ./μ.μ.

Τετάρτη: \_\_\_\_\_π.μ/μ.μ. έως \_\_\_ πμ./μ.μ. και \_\_\_\_\_\_ π.μ/μ.μ. έως \_\_\_\_\_ πμ./μ.μ.

Πέμπτη: \_\_\_\_\_π.μ/μ.μ. έως \_\_\_ πμ./μ.μ. και \_\_\_\_\_\_ π.μ/μ.μ. έως \_\_\_\_\_ πμ./μ.μ.

Παρασκευή: \_\_\_\_\_π.μ/μ.μ. έως \_\_\_ πμ./μ.μ. και \_\_\_\_\_\_ π.μ/μ.μ. έως \_\_\_\_\_ πμ./μ.μ.

Η ταυτοπροσωπία του/της ανωτέρω φοιτητή/φοιτήτριας θα γίνεται με την επίδειξη της ταυτότητάς του/της.

Η παρούσα βεβαίωση[[1]](#footnote-1) ισχύει και για τυχόν εφάπαξ μετάβαση του ως άνω φοιτητή/ φοιτήτριας από την Περιφερειακή Ενότητα \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, που αποτελεί μόνιμο τόπο κατοικίας του φοιτητή/της φοιτήτριας, προς την Περιφερειακή Ενότητα \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, που εδρεύει το Πανεπιστήμιο/Νοσοκομείο.

Η Γραμματέας του Τμήματος

Ελισάβετ Γ. Σκλίβα

Τηλ. επικ.: 2610-969103/ 2610-969169/ 2610-969108

1. Συμπληρώνεται μόνο σε περίπτωση που ο/η φοιτητής/φοιτήτρια διαμένει μόνιμα εκτός της Περιφερειακής Ενότητας του Α.Ε.Ι. και είναι αναγκαίο να μετακινηθεί εφάπαξ προς τον τόπο που εδρεύει το Α.Ε.Ι/Νοσοκομείο στο οποίο διεξάγεται η εκπαιδευτική διαδικασία. [↑](#footnote-ref-1)