**Δήλωση Συμμετοχής στις Εξ Αποστάσεως Εξετάσεις**

|  |  |
| --- | --- |
| **Ονοματεπώνυμο φοιτητή/τριας:** |  |
| **Ακ. έτος εγγραφής:** |  |
| **Α.E.Μ.:** |  |
| **Τηλέφωνο:** |  |
| **Email:** |  |

**Δηλώνω υπεύθυνα ότι:**

1. Έλαβα γνώση για τον τεχνικό εξοπλισμό, τις ενέργειες που απαιτούνται για την ταυτοποίησή μου κατά τη συμμετοχή μου στην εξ αποστάσεως αξιολόγηση και θα συμμετάσχω στις εξετάσεις κάνοντας αποκλειστική χρήση του ιδρυματικού μου λογαριασμού και του απαραίτητου εξοπλισμού κατά τη διάρκεια της εξέτασής μου.

2. Αποδέχομαι:

* Την πολιτική του Δ.Π.Θ. για την προστασία των προσωπικών δεδομένων.
* Τον κώδικα δεοντολογίας του Δ.Π.Θ. και Καλών Πρακτικών του Ιδρύματος.
* Τον Κανονισμό του Προπτυχιακού Προγράμματος Σπουδών του Τμήματος.
* Τον έλεγχο λογοκλοπής σε οποιοδήποτε γραπτό κείμενο (εργασία, απαντήσεις σε ερωτήσεις κ.λπ.) παραδώσω στο πλαίσιο της εξ αποστάσεως αξιολόγησης.
* Το πλαίσιο εξέτασης, όπως εξειδικεύεται και περιγράφεται από τον διδάσκοντα στη σχετική ανακοίνωση για κάθε μάθημα.

3. Επιθυμώ να εξεταστώ εξ αποστάσεως στα ακόλουθα μαθήματα, τα οποία είχα συμπεριλάβει ΚΑΙ στη δήλωσή μου κατά την εαρινή περίοδο δηλώσεων 2019-2020:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Α/Α** | **Τίτλος και Κωδικός Μαθήματος**  | **Διδάσκων /ουσα** |

**Ο αιτών / Η αιτούσα**