**Αίτηση για απαλλαγή από τα Δίδακτρα**

**στο Π.Μ.Σ. «Διοίκηση Ανθρώπινου Δυναμικού, Επικοινωνία και Ηγεσία**

**σε Οργανισμούς/Επιχειρήσεις»**

**ακαδημαϊκού έτους 2024-2025**

|  |  |
| --- | --- |
| **ΕΠΩΝΥΜΟ:** | Παρακαλώ, να δεχτείτε την αίτησή μου για απαλλαγή από τα δίδακτρα, σύμφωνα με τους όρους και τις προϋποθέσεις που προβλέπονται από την κείμενη νομοθεσία:* τα άρθρα 86 και 418 του Ν.4957/2022,
* την απόφαση του Υφυπουργού Παιδείας και Θρησκευμάτων αριθμ. 108990/Ζ1/08-09-2022 (Β’ 4899)
* την απόφαση του Υπουργού Παιδείας, Θρησκευμάτων και Αθλητισμού αριθμ. 41714/Ζ1/19-04-2024 (Β’ 2515)

και με βάση τα συνημμένα δικαιολογητικά, για τη φοίτησή μου στο Π.Μ.Σ. «Διοίκηση Ανθρώπινου Δυναμικού, Επικοινωνία και Ηγεσία σε Οργανισμούς/ Επιχειρήσεις» ακαδημαϊκού έτους 2024-2025.Η αίτηση κατέχει τη θέση υπεύθυνης δήλωσης.Ο/Η αιτών/ούσα(υπογραφή) |
| **ΟΝΟΜΑ:** |
| **ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:** |
| **ΑΡ. ΔΕΛΤΙΟΥ ΑΣΤ/ΚΗΣ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ:** |
| **ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:** |
| **ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:** |
|  |
| **ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:** |
| **Διεύθυνση:** |
| **Πόλη:** |
| **τ.κ.:**  |
|  |
| **ΤΗΛΕΦΩΝΑ** |
| **Σταθερό:** |
| **Κινητό:** |
|  |
| **E-mail:**  |
|  |  |
| Κοζάνη, …/…/2024 |  |
|  |  |
|  |  |
| Συνημμένα: |  |
| 1.  |
| 2.  |
| 3.  |
| 4.  |
| 5.  |
| 6.  |
| 7.  |
| 8. |
| 9. |
| 10. |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |