ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι

**ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**

**(άρθρο 8 Ν.1599/1986)**

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8,

παρ. 4 Ν. 1599/1986)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ΠΡΟΣ(1): |  | | | | | | | | | | | | | | |
| Ο – ~~Η~~ Όνομα: |  | | | | | | Επώνυμο: | | |  | | | | | |
| Όνομα και Επώνυμο Πατέρα: | | | |  | | | | | | | | | | | |
| Όνομα και Επώνυμο Μητέρας: | | | |  | | | | | | | | | | | |
| Ημερομηνία γέννησης(2): | | | |  | | | | | | | | | | | |
| Τόπος Γέννησης: | | | |  | | | | | | | | | | | |
| Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας: | | | |  | | | | Τηλ: | |  | | | | | |
| Τόπος Κατοικίας: | |  | | | Οδός: |  | | | | | | Αριθ: |  | ΤΚ: |  |
| Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax): | | |  | | | | | | Δ/νση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου  (Ε-mail): | |  | | | | | |
| Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις (3), που προβλέπονται από της διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι: | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ΕΧΩ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΕΙ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ERASMUS | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ή | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ΔΕΝ ΕΧΩ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΕΙ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ERASMUS | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (4) | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Ημερομηνία: **../../**2025

Ο – Η Δηλών

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη ή Αρχή ή η Υπηρεσία του δημόσιου τομέα, που απευθύνεται η αίτηση.

(2) Αναγράφεται ολογράφως.

(3) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.

(4) Σε περίπτωση ανεπάρκειας χώρου η δήλωση συνεχίζεται στην πίσω όψη της και υπογράφεται από τον δηλούντα ή την δηλούσα.

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι 

**ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**

**(άρθρο 8 Ν.1599/1986)**

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ΠΡΟΣ(1): |  | | | | | | | | | | | | | |
| Ο – Η Όνομα: |  | | | | | Επώνυμο: | | |  | | | | | |
| Όνομα και Επώνυμο Πατέρα: | | | |  | | | | | | | | | | |
| Όνομα και Επώνυμο Μητέρας: | | | |  | | | | | | | | | | |
| Ημερομηνία γέννησης(2): | | | |  | | | | | | | | | | |
| Τόπος Γέννησης: | | | |  | | | | | | | | | | |
| Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας: | | | |  | | | Τηλ: | |  | | | | | |
| Τόπος Κατοικίας: | |  | | | Οδός: |  | | | | | Αριθ: |  | ΤΚ: |  |
| Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax): | | |  | | | | | Δ/νση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου  (Εmail): | |  | | | | | |

|  |
| --- |
| Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις (3), που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι: |
| ΠΛΗΡΩ ΤΙΣ ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ ΓΙΑ ΤΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΤΟΥ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟΥ ΠΑΙΔΑΓΩΓΙΚΗΣ ΚΑΙ ΔΙΔΑΚΤΙΚΗΣ ΕΠΑΡΚΕΙΑΣ |
| Ή |
| ΔΕΝ ΠΛΗΡΩ ΤΙΣ ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ ΓΙΑ ΤΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΤΟΥ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟΥ ΠΑΙΔΑΓΩΓΙΚΗΣ ΚΑΙ ΔΙΔΑΚΤΙΚΗΣ ΕΠΑΡΚΕΙΑΣ |

Ημερομηνία: / / 2025

Ο – Η Δηλ.

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη ή Αρχή ή η Υπηρεσία του δημόσιου τομέα, που απευθύνεται η αίτηση.

(2) Αναγράφεται ολογράφως.

(3) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.

(4) Σε περίπτωση ανεπάρκειας χώρου η δήλωση συνεχίζεται στην πίσω όψη της και υπογράφεται από τον δηλούντα ή την δηλούσα.

|  |  |
| --- | --- |
| dimokriteio_logo_gr-en | **ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ**  **ΔΗΜΟΚΡΙΤΕΙΟ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΘΡΑΚΗΣ**  **ΣΧΟΛΗ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ, ΠΟΛΙΤΙΚΩΝ ΚΑΙ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ**  **Τμήμα Κοινωνικής Εργασίας**  Π.Τσαλδάρη 1, 69 100 Κομοτηνή  **HELLENIC REPUBLIC**  **DEMOCRITUS UNIVERSITY OF THRACE**  **FACULTY OF SOCIAL, POLITICAL AND ECONOMIC SCIENCES**  **Department of Social Work**  P. Tsaldari 1, GR 69 100 Komotini |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

**ΔΗΛΩΣΗ**

Επώνυμο: …………..………………………………………………………………………….

ΑΕΜ :……………………………………………………………………………………………

Όνομα: ……………………….………………………………………………………………...

Πατρώνυμο: ………………………….………………………………………………………..

Τόπος Γέννησης: ..……………………………..……………………………………………..

Δηλώνω υπεύθυνα ότι τα μαθήματα, στα οποία εξετάστηκα επιτυχώς για τη βεβαίωση της παιδαγωγικής και διδακτικής επάρκειας είναι τα ακόλουθα:

ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΑ

1. Κοινωνική Παιδαγωγική και Κοινωνικο-πολιτισμική Εμψύχωση

2. Κοινωνική Εργασία στην Εκπαίδευση

3. Διδακτική των Κοινωνικών Επιστημών

4. Πρακτική Άσκηση – Μικροδιδασκαλίες και Παιδαγωγικά Πρότζεκτ

ΕΠΙΛΟΓΗΣ

1.

2.

3.

4.

Ημερομηνία: / /2025

Ο – Η Δηλ.

(Υπογραφή)



Α. Θέματα Εκπαίδευσης και Αγωγής

1. Κοινωνική Παιδαγωγική και Κοινωνικο-πολιτισμική Εμψύχωση  (**Υποχρεωτικό**)

2. Ψυχολογία (**επιλογής**)

3. Ανθρώπινη  Ανάπτυξη (**επιλογής**)

4. Κοινωνιολογία (**επιλογής**)

5. Συμβουλευτική (**επιλογής**)

6. Εκπαιδευτική Εποπτεία και Προσωπική Ανάπτυξη (**επιλογής**)

Οι φοιτητές/τριες παρακολουθούν τρία **(3) μαθήματα** **από αυτήν την ενότητα**, εκ των οποίων το μάθημα «Κοινωνική Παιδαγωγική και Κοινωνικοπολιτισμική Εμψύχωση» είναι υποχρεωτικό και έχουν τη δυνατότητα **επιλογής ακόμη δύο (2)** μαθημάτων από τα λοιπά προσφερόμενα μαθήματα.

Β. Θέματα Μάθησης και Διδασκαλίας

1.Εκπαίδευση Ενηλίκων- Δια βίου Μάθηση(**επιλογής**)

2.Φύλο και Ισότητα**(επιλογής)**

3.Κοινωνική εργασία στην Εκπαίδευση (**Υποχρεωτικό**)

4.Κοινωνία,   Εκπαίδευση και Περιβάλλον**(επιλογής)**

5.Κοινωνική Εργασία και Πολυπολιτισμικότητα(**επιλογής**)

6.Κοινωνική Εργασία με Ομάδες**(επιλογής)**

7.Σύγχρονες  Τεχνολογίες και Κριτικός αναστοχασμός στην Κοινωνική Εργασία και τη Συμβουλευτική**(επιλογής)**

8.Η Τέχνη στην Πρακτική της Κοινωνικής εργασίας**(επιλογής)**

Οι φοιτητές/τριες παρακολουθούν τρία **(3) μαθήματα** **από αυτήν την ενότητα,** εκ των οποίων το μάθημα «Κοινωνική Εργασία στην Εκπαίδευση» είναι υποχρεωτικά και με δυνατότητα **επιλογής ακόμη δύο (2)** μαθημάτων από τα λοιπά προσφερόμενα μαθήματα.

Γ. Ειδική Διδακτική και Πρακτική  Άσκηση

1. Πρακτική Άσκηση – Μικροδιδασκαλίες  και Παιδαγωγικά Πρότζεκτ **(Υποχρεωτικό)**

2.Διδακτική των Κοινωνικών Επιστημών **(Υποχρεωτικό).**

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι

**ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**

**(άρθρο 8 Ν.1599/1986)**

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8,

παρ. 4 Ν. 1599/1986)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ΠΡΟΣ(1): |  | | | | | | | | | | | | | | |
| Ο – ~~Η~~ Όνομα: |  | | | | | | Επώνυμο: | | |  | | | | | |
| Όνομα και Επώνυμο Πατέρα: | | | |  | | | | | | | | | | | |
| Όνομα και Επώνυμο Μητέρας: | | | |  | | | | | | | | | | | |
| Ημερομηνία γέννησης(2): | | | |  | | | | | | | | | | | |
| Τόπος Γέννησης: | | | |  | | | | | | | | | | | |
| Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας: | | | |  | | | | Τηλ: | |  | | | | | |
| Τόπος Κατοικίας: | |  | | | Οδός: |  | | | | | | Αριθ: |  | ΤΚ: |  |
| Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax): | | |  | | | | | | Δ/νση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου  (Ε-mail): | |  | | | | | |
| Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις (3), που προβλέπονται από της διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι: | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Πληρώ τις προϋποθέσεις για τη χορήγηση βεβαίωσης γνώσης χειρισμού Η/Υ. | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ή. | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Δεν πληρώ τις προϋποθέσεις για τη χορήγηση βεβαίωσης γνώσης χειρισμού Η/Υ | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (4) | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Ημερομηνία: **../../**2025

Ο – Η Δηλών

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη ή Αρχή ή η Υπηρεσία του δημόσιου τομέα, που απευθύνεται η αίτηση.

(2) Αναγράφεται ολογράφως.

(3) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.

(4) Σε περίπτωση ανεπάρκειας χώρου η δήλωση συνεχίζεται στην πίσω όψη της και υπογράφεται από τον δηλούντα ή την δηλούσα.