**Ε.03.01 - ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΕ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | |
| *Η βεβαίωση συμμετοχής σε εξετάσεις πιστοποιεί ότι ο/η αναγραφόμενος/η φοιτητής/φοιτήτρια συμμετείχε σε προγραμματισμένη εξέταση μαθήματος, σύμφωνα με το ισχύον κάθε φορά πρόγραμμα εξετάσεων. Η βεβαίωση φέρει το ονοματεπώνυμο και την υπογραφή του/της υπευθύνου Καθηγητή/Καθηγήτριας, τον τίτλο του μαθήματος, καθώς και ημερομηνία και ώρα διεξαγωγής της εξέτασης (από-έως). Η συμπλήρωση της βεβαίωσης γίνεται μετά τη λήξη της εξέτασης του αναγραφόμενου μαθήματος.* | | | | | | | | | |
| Ονοματεπώνυμο: | |  | | | | | | | |
| Πατρώνυμο: | |  | | | | Αρ. Γεν. Μητρώου: | | |  |
| Εξάμηνο φοίτησης: | |  | | Ακαδημαϊκό έτος εισαγωγής: | | | |  | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| Βεβαιώνω ότι ο/η φοιτητής/φοιτήτρια του Τμήματος Διαιτολογίας και Διατροφολογίας του Πανεπιστημίου Θεσσαλίας που αναγράφεται παραπάνω, προσήλθε και εξετάστηκε με φυσική παρουσία στο παρακάτω μάθημα: | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| **Εξεταζόμενο Μάθημα**: |  | | | | | | | | |
| **Από ώρα**: |  | | **Μέχρι ώρα**: | |  | |  | | |
| **Ημερομηνία**: | ........ / …….. / ……………. | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | | |
| **Σφραγίδα Τμήματος** |  | **Ο/Η Καθηγητής/τρια**  *(υπογραφή - όνομα)* |