**ΕΓΓΡΑΦΗ ΦΟΙΤΗΤΩΝ/ΤΡΙΩΝ ΣΤΟ ΤΜΗΜΑ ΛΟΓΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ**

**ΑΠΟ ΜΕΤΕΓΓΡΑΦΗ (ΑΚΑΔΗΜΑΪΚΟ ΕΤΟΣ 2024-2025)**

**ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ & ΠΡΟΘΕΣΜΙΑ ΕΩΣ ΤΗ ΤΡΙΤΗ 17/12/2024**

Οι φοιτητές/τριες, των οποίων έχει εγκριθεί από το Υπουργείο Παιδείας Θρησκευμάτων και Αθλητισμού η ηλεκτρονική αίτηση μετεγγραφής τους, παρακαλούνται να καταθέσουν στη Γραμματεία του Τμήματος Λογοθεραπείας από την

**Πέμπτη 12-12-2024 έως και την Τρίτη 17-12-2024,**

**ώρες 10:00 π.μ. έως 13:00 μ.μ.**

την **ηλεκτρονική αίτηση μετεγγραφής τους, εκτυπωμένη, μαζί με τα λοιπά δικαιολογητικά που** **αναγράφονται στην πρώτη σελίδα της αίτησης μετεγγραφής τους**.

Τα δικαιολογητικά μπορούν, εναλλακτικά, να αποσταλούν με ταχυδρομείο ή courier **εντός της** **παραπάνω προθεσμίας**. **Σε αυτή την περίπτωση η εκτυπωμένη ηλεκτρονική αίτηση θα** **πρέπει να έχει το γνήσιο της υπογραφής του φοιτητή/ριας** (μέσω gov.gr ή μέσω ΚΕΠ).

Ταχυδρομική Δ/νση Αποστολής: Γραμματεία Τμήματος Λογοθεραπείας Πανεπιστημίου Πατρών, Πανεπιστημιούπολη-Ρίο, ΤΚ 26504, Ρίο, Πάτρα, τηλ. 2610 962802-03, 2610-962896.

Μετά την κατάθεση των δικαιολογητικών στη Γραμματεία, οι φοιτητές/τριες θα πρέπει να επικοινωνήσουν άμεσα με τη Γραμματεία (τηλ. 2610 962802-803, 2610-962896) σχετικά με την αίτηση διαγραφής τους από το αρχικό Τμήμα εισαγωγής τους.

**Εκτός από την κατάθεση των παραπάνω δικαιολογητικών, οι φοιτητές/τριες θα πρέπει, σε ημερομηνίες που θα ανακοινωθούν τις επόμενες ημέρες στην ιστοσελίδα του Τμήματος, να εισέλθουν στην πλατφόρμα του ψηφιακού άλματος http://eggrafes.upatras.gr μέσω της συμπλήρωσης του κωδικού υποψηφίου, που τους έχει δοθεί από το Υπουργείο Παιδείας Θρησκευμάτων και Αθλητισμού** **και στο πεδίο Πατρώνυμο να συμπληρώσουν τον λεκτικό κωδικό: ΤΕΣΤ με ελληνικούς χαρακτήρες - Κεφαλαία, καθώς και να αναρτήσουν αποκλειστικά σε μορφή pdf (όχι άλλη μορφή), τα ακόλουθα απαιτούμενα έγγραφα:**

**1.Ευκρινή φωτοτυπία Αστυνομικής Ταυτότητας**

**2.Πιστοποιητικό Γεννήσεως που να έχει εκδοθεί το τελευταίο εξάμηνο**

**3.Έντυπο στο οποίο να αναγράφεται ο ΑΜΚΑ (μπορεί να αναζητηθεί στην ηλεκτρονική διεύθυνση amka.gr )**

**4.Έγχρωμη Φωτογραφία τύπου ταυτότητας/διαβατηρίου**

 **ΑΠΟ ΤΗ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ**