**Ε.03.03 - ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΕ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ**

**ΜΕ ΕΞ ΑΠΟΣΤΑΣΕΩΣ ΜΕΘΟΔΟΥΣ**

|  |
| --- |
|  |
| *Η βεβαίωση συμμετοχής σε εξετάσεις με εξ αποστάσεως μεθόδους πιστοποιεί ότι ο/η αναγραφόμενος/η φοιτητής/φοιτήτρια συμμετείχε σε προγραμματισμένη εξέταση μαθήματος με ηλεκτρονικά μέσα, 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.* *Οι εξετάσεις με εξ αποστάσεως μεθόδους διενεργούνται με απόφαση της Συγκλήτου του Π.Θ., εφόσον λαμβάνουν χώρα έκτακτες συνθήκες στις υποδομές του Πανεπιστημίου, όπου δεν είναι εφικτή η δια ζώσης παρουσία των συντελεστών της εκπαιδευτικής διαδικασίας για τη διεξαγωγή των φοιτητικών εξετάσεων.* |
| 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, **εξετάστηκε εξ αποστάσεως με ηλεκτρονικά μέσα** στο παρακάτω μάθημα: |
|  |
| **Εξεταζόμενο Μάθημα**: |  |
| **Από ώρα**: |  | **Μέχρι ώρα**: |  |  |
| **Ημερομηνία**: | ........ / …….. / ……………. |
|  |
|  |

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