



ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ

ΣΧΟΛΗ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ ΦΥΣΙΚΗΣ ΑΓΩΓΗΣ, ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΥ ΚΑΙ ΔΙΑΙΤΟΛΟΓΙΑΣ ΤΜΗΜΑ ΔΙΑΙΤΟΛΟΓΙΑΣ ΚΑΙ ΔΙΑΤΡΟΦΟΛΟΓΙΑΣ

Ταχ. Δ/ση: Αργοναυτών 1Γ', 42132, Τρίκαλα
Πληροφορίες: Ε. Πιτυρίγκας
Τηλ.: 24310 - 23602
Fax: 24310 - 23672
E-mail: g-dnd@uth.gr
Ηλ. Δ/ση: www.dnd.uth.gr



Τρίκαλα, 11-12-2024

Αγαπητοί/ες μετεγγραφόμενοι φοιτητές/τριες,

Σας πληροφορούμε ότι από το Υ.ΠΑΙ.Θ.Α. κοινοποιήθηκαν στα ΑΕΙ τα αποτελέσματα των μετεγγραφών/μετακινήσεων φοιτητών για το ακαδημαϊκό έτος 2024-2025 και κυρώθηκαν οι σχετικοί πίνακες μετεγγραφόμενων φοιτητών/τριων. Οι μετεγγραφές/μετακινήσεις διενεργούνται με την επιφύλαξη του ελέγχου των δικαιολογητικών, τα οποία οι μετεγγραφόμενοι/ες δεσμεύτηκαν κατά την αίτηση μετεγγραφής τους να προσκομίσουν, προκειμένου να ελεγχθούν στα Τμήματα/Σχολές υποδοχής. Για το λόγο αυτό, κανείς από τους υποψηφίους/ες δεν πρέπει ακόμη να διαγραφεί με αίτησή του/της από το Τμήμα προέλευσης, αν προηγουμένως δεν ολοκληρωθεί ο έλεγχος των δικαιολογητικών και η τελική έγκριση της μετεγγραφής/μετακίνησης του/της.

Όσοι έχουν λάβει μετεγγραφή/μετακίνηση στο Τμήμα μας, οφείλουν από την Τετάρτη 11/12/2024 έως και την Τρίτη 17/12/2024 να καταθέσουν αυτοπροσώπως ή να αποστείλουν με email (με σάρωση ή ευκρινείς φωτογραφίες από κινητό) στη Γραμματεία του Τμήματος (g-dnd@uth.gr) τα δικαιολογητικά που περιγράφονται παρακάτω, το ταχύτερο δυνατό.

ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΟΛΟΚΛΗΡΩΣΗ ΤΗΣ ΜΕΤΕΓΓΡΑΦΗΣ/ΜΕΤΑΚΙΝΗΣΗΣ:

1. Υπογεγραμμένη αίτηση - υπεύθυνη δήλωση εγγραφής των υποψηφίων (διατίθεται ηλεκτρονικά [εδώ](#) και στην ανακοίνωση στην ιστοσελίδα του Τμήματος).
2. Το PDF της οριστικοποιημένης ηλεκτρονικής αίτησης μετεγγραφής που φέρει αριθμό πρωτοκόλλου του Υ.ΠΑΙ.Θ.Α. από την [ηλεκτρονική εφαρμογή των μετεγγραφών 2024](#).
3. Φωτοαντίγραφο αστυνομικής ταυτότητας ή του διαβατηρίου (και οι δύο όψεις).
4. Πρόσφατο πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης (εντός του τρέχοντος έτους) ([εκδίδεται και από το gov.gr, 'Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης'](#)).
5. Βεβαίωση εγγραφής (πιστοποιητικό φοίτησης) από το Τμήμα/Σχολή προέλευσης.
6. Όποιο επιπρόσθετο δικαιολογητικό χρησιμοποιήθηκε ως κριτήριο για τη χορήγηση της μετεγγραφής στην ηλεκτρονική εφαρμογή, με βάση τις οδηγίες που περιγράφονται στην [137355/Ζ1/16-11-2024](#) εγκύκλιο των μετεγγραφών/μετακινήσεων, και συγκεκριμένα:

ΜΕΤΕΓΓΡΑΦΗ ΜΕ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΑ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΑ ΚΡΙΤΗΡΙΑ (ΚΕΦΑΛΑΙΟ Β')

- Ληξιαρχική πράξη θανάτου του αποβιώσαντος γονέα ή γονέων του, στην περίπτωση που ο φοιτητής μοριοδοτείται ως ορφανός από τον ένα ή και από τους δύο γονείς (εκδίδεται και από το gov.gr, 'Ληξιαρχική πράξη θανάτου').
- Στην περίπτωση πολυτέκνων, Πιστοποιητικό της Ανώτατης Συνομοσπονδίας Πολυτέκνων Ελλάδος, το οποίο συνοδεύει το πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης για την απόδειξη της πολυτεκνικής ιδιότητας (παρ. 9 του άρθρου 67 του Ν. 4316/2014) (εκδίδεται και από το gov.gr, 'Πιστοποιητικό πολυτεκνικής ιδιότητας').
- Πιστοποιητικό αναπηρίας του αρμοδίου Κέντρου Πιστοποίησης Αναπηρίας (ΚΕ.Π.Α.) στην περίπτωση που ο αιτών μοριοδοτείται λόγω αναπηρίας 67% και άνω των γονέων ή τέκνων ή αδελφών ή συζύγου του. Επισημαίνεται ότι στις περιπτώσεις όπου έχει χορηγηθεί πριν την 1.9.2011 επ' αόριστον ποσοστό αναπηρίας, από τις Πρωτοβάθμιες Υγειονομικές Επιτροπές των Νομαρχιών, της Περιφέρειας ή των Φορέων Κοινωνικής Ασφάλισης, ή από Ανώτατες Υγειονομικές Επιτροπές Στρατού, Ναυτικού, Αεροπορίας και Ελληνικής Αστυνομίας, δεν απαιτείται εκ νέου εξέταση από τις υγειονομικές επιτροπές του ΚΕ.Π.Α.
- Ιατρική γνωμάτευση από δημόσιο νοσοκομείο, η οποία φέρει σφραγίδα συντονιστή Διευθυντή Κλινικής του Εθνικού Συστήματος Υγείας (Ε.Σ.Υ.) ή από τον νόμιμα εκτελούντα χρέη συντονιστή Διευθυντή Κλινικής του Ε.Σ.Υ. ή από τον Διευθυντή Πανεπιστημιακής Κλινικής, στην περίπτωση που ο αιτών δηλώνει ότι έχει γονείς, τέκνα, αδελφία ή σύζυγοι οι οποίοι πάσχουν από παθήσεις, που αναφέρονται στο παράρτημα της υπ' αριθμ. Φ. 151/17897/Β6/2014 (ΦΕΚ 358 Β') Κ.Υ.Α., όπως εκάστοτε τροποποιείται και ισχύει. Στην εν λόγω γνωμάτευση δέον όπως αναφέρεται επακριβώς η πάθηση όπως ορίζεται στην ανωτέρω Κ.Υ.Α.

Σημείωση για τα εισοδηματικά κριτήρια: Στην περίπτωση που ο αιτών τη μετεγγραφή έχει μοριοδοτηθεί για τα εισοδηματικά κριτήρια, αλλά έχει παραλείψει να δηλώσει τον ΑΦΜ του ενός ή και των δύο γονέων/κηδεμόνων ή συζύγου, πρέπει να υποβάλλει επιπλέον των παραπάνω δικαιολογητικών, και τα κάτωθι δικαιολογητικά, ανάλογα με τον λόγο τον οποίο έχει επικαλεστεί για τη μη δήλωση του/των ως άνω ΑΦΜ:

“Ο ΓΟΝΕΑΣ/ΚΗΔΕΜΟΝΑΣ Ή Ο/Η ΣΥΖΥΓΟΣ ΑΠΟΘΑΝΩΝ”: Ληξιαρχική πράξη θανάτου του αποβιώσαντος (εκδίδεται και από το gov.gr, 'Ληξιαρχική πράξη θανάτου').

“Ο ΓΟΝΕΑΣ ΕΧΕΙ ΧΑΣΕΙ ΤΗΝ ΕΠΙΜΕΛΕΙΑ ΜΕ ΔΙΚΑΣΤΙΚΗ ΑΠΟΦΑΣΗ”: Δικαστική απόφαση, με την οποία ο ένας γονέας έχει αποκτήσει την επιμέλεια του αιτούντος τη μετεγγραφή/μετακίνηση φοιτητή.

“ΕΙΜΑΙ ΕΓΓΑΜΟΣ”: Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης από το οποίο να προκύπτει ο γάμος του αιτούντος τη μετεγγραφή/μετακίνηση φοιτητή, ο οποίος έχει δηλώσει τον ΑΦΜ του συζύγου και όχι των γονέων/ κηδεμόνων.

“ΕΙΜΑΙ ΤΕΚΝΟ ΑΓΑΜΟΥ ΓΟΝΕΑ”: Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης από το οποίο να προκύπτει ότι ο αιτών είναι τέκνο άγαμου γονέα.

“ΕΙΜΑΙ ΔΙΑΖΕΥΓΜΕΝΟΣ/Η”: Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης από το οποίο να προκύπτει το διαζύγιο του φοιτητή.

“ΕΙΜΑΙ ΑΓΑΜΗ ΜΗΤΕΡΑ”: Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης από το οποίο να προκύπτει ότι συντρέχει η ιδιότητα της άγαμης μητέρας στο πρόσωπο της αιτούσης τη μετεγγραφή φοιτήτριας.

“Ο ΓΟΝΕΑΣ ΜΟΥ ΕΙΝΑΙ ΜΟΝΙΜΟΣ ΚΑΤΟΙΚΟΣ ΕΞΩΤΕΡΙΚΟΥ ΚΑΙ ΔΕΝ ΕΧΕΙ ΑΦΜ ΣΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ”: Έγγραφο των αρχών της αλλοδαπής με επίσημη μετάφραση, από το οποίο να προκύπτει ότι ο γονέας, ο ΑΦΜ του οποίου δεν δηλώθηκε, έχει μόνιμη κατοικία στη χώρα αυτή.

ΜΕΤΕΓΓΡΑΦΗ ΑΔΕΛΦΩΝ ΠΡΟΠΤΥΧΙΑΚΩΝ ΦΟΙΤΗΤΩΝ (ΚΕΦΑΛΑΙΟ Γ΄)

Μόνο για τις περιπτώσεις που δεν εμπίπτουν στο ποσοστό του 15% του συνολικού αριθμού των εισακτέων (αδελφοί προπτυχιακοί φοιτητές), επιπρόσθετα απαιτούνται και τα εξής:

- Στην περίπτωση που ο αδελφός του δικαιούχου αποποιείται το δικαίωμα μετεγγραφής/μετακίνησης, υπογεγραμμένη την εκτυπωμένη δήλωση αποποίησης μετεγγραφής/μετακίνησης του αδελφού του. Εάν η δήλωση αποποίησης δεν υποβληθεί μέσω του Πληροφοριακού Συστήματος, υποβάλλεται υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 του ν. 1599/1986 (Α' 75) η οποία εκδίδεται μέσω του ιστότοπου www.gov.gr ή φέρει φυσική υπογραφή με βεβαίωση του γνησίου αυτής από δημόσια αρχή.
- Ληξιαρχική πράξη θανάτου του αποβιώσαντος γονέα, εάν ο φοιτητής έχει δηλώσει ορφανός από τον ένα ή και από τους δύο γονείς.
- Αντίγραφο δικαστικής απόφασης για ανάθεση της επιμέλειας του τέκνου εφόσον οι γονείς είναι διαζευγμένοι.
- Βεβαίωση Τμήματος, από την οποία να προκύπτει ότι ο αδελφός/αδελφή είναι κατά την ημερομηνία υποβολής της αίτησης, α) φοιτητής προπτυχιακού κύκλου σπουδών Τμήματος Α.Ε.Ι/Α.Ε.Α. και δεν έχει υπερβεί τον κανονικό χρόνο φοίτησης ο οποίος προβλέπεται για την απονομή του τίτλου σπουδών και β) υπεύθυνη δήλωση του αδελφού που είναι φοιτητής ότι δεν είναι ήδη κάτοχος πτυχίου τριτοβάθμιας εκπαίδευσης.
- Βεβαίωση του Τμήματος προέλευσης για τον τρόπο εισαγωγής του αιτούντα.
- Αντίγραφο του Ε1 τελευταίου φορολογικού έτους (2023), καθώς και λογαριασμό Δημόσιας Επιχείρησης και Οργανισμού (ΔΕΚΟ), προς τον σκοπό της απόδειξης του τόπου της μόνιμης διαμονής των γονέων.
- Αντίγραφο του Ε9 των ιδίων ή των γονέων προς τον σκοπό της απόδειξης της πλήρους κυριότητας ή επικαρπίας κατοικίας των ιδίων ή των γονέων.
- Πιστοποιητικό της Ανώτατης Συνομοσπονδίας Πολυτέκνων Ελλάδος, το οποίο συνοδεύει το πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης για την απόδειξη της πολυτεκνικής ιδιότητας (παρ. 9 του άρθρου 67 του ν. 4316/2014).

ΜΕΤΕΓΓΡΑΦΕΣ ΕΙΔΙΚΩΝ ΚΑΤΗΓΟΡΙΩΝ (ΚΕΦΑΛΑΙΟ Ε΄)

Μόνο για τις περιπτώσεις που δεν εμπίπτουν στο ποσοστό του 15% του συνολικού αριθμού των εισακτέων (ειδικές κατηγορίες), επιπρόσθετα απαιτούνται και τα εξής:

- Στην περίπτωση που ο αιτών δηλώνει ότι είναι τέκνο θυμάτων τρομοκρατίας:

- i. Αντίγραφο πράξης συνταξιοδότησης του γονέα ή οποιοδήποτε άλλο πιστοποιητικό αποδεικνύει ότι εμπύπτει στις διατάξεις της παρ. 1 του άρθρου 1 του Ν. 1897/1990 (Α'120), στην περίπτωση που ο αιτών δηλώνει ότι είναι τέκνο θυμάτων τρομοκρατίας
 - ii. Βεβαίωση μόνιμης κατοικίας γονέα ή του έχοντος την επιμέλεια
- Στην περίπτωση που ο αιτών δηλώνει ότι είναι τέκνο στελέχους των Ενόπλων Δυνάμεων και των Σωμάτων Ασφαλείας που τραυματίστηκαν θανάσιμα κατά τη διάρκεια διατεταγμένης υπηρεσίας και ένεκα αυτής:
 - i. Βεβαίωση από την αρμόδια Διεύθυνση Στρατιωτικού Προσωπικού ή Διεύθυνση Διοικητικού του οικείου Γενικού Επιτελείου, η οποία αποδεικνύει τον θανάσιμο τραυματισμό γονέα κατά τη διάρκεια διατεταγμένης υπηρεσίας και ένεκα αυτής, σε περίπτωση που ο αιτών δηλώνει τέκνο στελεχών των Ενόπλων Δυνάμεων ή των Σωμάτων Ασφαλείας
 - ii. Βεβαίωση της Διεύθυνσης Αστυνομικού Προσωπικού του Αρχηγείου της Ελληνικής Αστυνομίας ή βεβαίωση της Διεύθυνσης Ανθρωπίνων Πόρων του Αρχηγείου του Πυροσβεστικού Σώματος ή βεβαίωση της αρμόδιας Διεύθυνσης Προσωπικού του Λιμενικού Σώματος-Ελληνικής Ακτοφυλακής του Υπουργείου Ναυτιλίας και Νησιωτικής Πολιτικής αντίστοιχα, ή βεβαίωση της Διεύθυνσης Συντάξεων του Γενικού Λογιστηρίου του Κράτους, η οποία αποδεικνύει τον θανάσιμο τραυματισμό γονέα κατά τη διάρκεια διατεταγμένης υπηρεσίας και ένεκα αυτής, σε περίπτωση που ο αιτών δηλώνει τέκνο στελεχών των Σωμάτων Ασφαλείας
 - iii. Βεβαίωση μόνιμης κατοικίας γονέα ή του έχοντος την επιμέλεια
- Στην περίπτωση που ο αιτών μετεγγράφεται λόγω αναπηρίας 67% και άνω:
 - i. Πιστοποιητικό ΚΕΠΑ από το οποίο προκύπτει αναπηρία σωματική, διανοητική ή ψυχική, 67% και άνω ή βεβαίωση της επιτροπής της αριθμ. Φ.151/17897/Β6/2014 (Β'358) κοινής υπουργικής απόφασης που πιστοποιεί την πάθηση που δηλώνει ο αιτών, ή έγγραφο που πιστοποιεί ότι ο αιτών έχει πραγματοποιήσει δωρεά οργάνου ή μυελού των οστών
 - ii. Βεβαίωση μόνιμης κατοικίας γονέα ή του έχοντος την επιμέλεια
 - iii. Βεβαίωση Δημόσιου Νοσοκομείου από την οποία προκύπτει η πόλη, στην οποία παρέχεται στο φοιτητή ιατρική μέριμνα
- Στην περίπτωση που ο αιτών έχει δηλώσει ότι πάσχει από κάποια από τις αναφερόμενες, στο παράρτημα της υπ' αριθμ. Φ.151/17897 /Β6/2014 (Β' 358) Κ.Υ.Α παθήσεις:
 - i. Πιστοποιητικό από τις επταμελείς επιτροπές έκδοσης Πιστοποιητικών διαπίστωσης πάθησης για την εισαγωγή στην Τριτοβάθμια Εκπαίδευση που προβλέπονται στο άρθρο 1 της υπό στοιχεία Φ.151/27897/Β6/2014 (Β' 358) κοινής υπουργικής απόφασης
 - ii. Βεβαίωση μόνιμης κατοικίας γονέα ή του έχοντος την επιμέλεια
 - iii. Βεβαίωση Δημόσιου Νοσοκομείου από την οποία προκύπτει η πόλη, στην οποία παρέχεται στο φοιτητή ιατρική μέριμνα

- Στην περίπτωση που ο αιτών έχει πραγματοποιήσει δωρεά οργάνου ή μυελού των οστών:
 - i. Βεβαίωση του Εθνικού Οργανισμού Μεταμοσχεύσεων (Ε.Ο.Μ)
 - ii. Βεβαίωση μόνιμης κατοικίας γονέα ή του έχοντος την επιμέλεια
- Στην περίπτωση που ο αιτών είναι φοιτητής Κυπριακής καταγωγής:
 - i. Έγγραφο των αρμοδίων διοικητικών αρχών της Κύπρου, από το οποίο προκύπτει το οικογενειακό εισόδημα του δικαιούχου μετεγγραφή φοιτητή Κυπριακής καταγωγής.
 - ii. Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης το οποίο έχει εκδοθεί εντός του τρέχοντος έτους, εάν ο φοιτητής έχει μοριοδοτηθεί ως πολύτεκνος ή τρίτεκνος ή μη αναγνωρισμένο τέκνο άγαμης μητέρας.
 - iii. Ληξιαρχική πράξη θανάτου του αποβιώσαντος γονέα, εάν ο φοιτητής έχει μοριοδοτηθεί ως ορφανός από τον ένα ή και από τους δύο γονείς.
 - iv. Πιστοποιητικό από το Ιατροσυμβούλιο Κύπρου, στην περίπτωση που ο αιτών μοριοδοτείται λόγω αναπηρίας 67% και άνω του ιδίου ή των γονέων ή τέκνων ή αδελφών ή συζύγων.
 - v. Πιστοποιητικό από Δημόσιο Ιατρικό Λειτουργό της Κύπρου, στην περίπτωση που ο αιτών δηλώνει ότι πάσχει ο ίδιος ή έχει γονείς, τέκνα, αδέρφια ή σύζυγο οι οποίοι πάσχουν από παθήσεις, που αναφέρονται στο παράρτημα της υπό στοιχεία Φ. 151/17897/Β6/2014 (Β' 358) Κ.Υ.Α., όπως εκάστοτε τροποποιείται και ισχύει. Στο εν λόγω πιστοποιητικό δέον όπως αναφέρεται επακριβώς η πάθηση, όπως αυτή ορίζεται στην ανωτέρω κοινή υπουργική απόφαση.
 - vi. Βεβαίωση Τμήματος, από την οποία να προκύπτει ότι ο/η αδελφός/ή, σύζυγος, γονέας ή τέκνο είναι, κατά την ημερομηνία υποβολής της αίτησης μετεγγραφής, φοιτητής προγράμματος σπουδών πρώτου ή δευτέρου κύκλου σε ημεδαπό Α.Ε.Ι. ή Α.Ε.Α.
 - vii. Βεβαίωση μόνιμης κατοικίας αδελφού ή συζύγου ή γονέα ή τέκνου, από την οποία προκύπτει ότι διαμένει μόνιμα στην Ελλάδα τα τελευταία πέντε (5) έτη.

Τονίζεται πως οι μετεγγραφόμενοι στο Τμήμα μας, **δεν θα πρέπει σε καμία περίπτωση να υποβάλλουν ακόμη αίτημα για τη διαγραφή τους από τα Τμήματα προέλευσης τους**, πριν την ολοκλήρωση του ελέγχου των δικαιολογητικών από πλευράς μας (θα γίνει η σχετική ενημέρωση από τη Γραμματεία του Τμήματος, όταν θα ολοκληρωθεί ο έλεγχος). Ενημερώνουμε επίσης ότι στις περιπτώσεις των μετεγγραφόμενων εκτός ποσοτικού περιορισμού (αναπηρίες άνω του 67% πάσχοντες από ασθένειες κλπ) σε περίπτωση που δεν έχει ολοκληρωθεί η σχετική διαδικασία, θα δοθεί ο απαραίτητος χρόνος για την υποβολή του αντίστοιχου δικαιολογητικού (πιστοποιητικό ΚΕ.Π.Α. ή βεβαίωση επταμελούς επιτροπής).