**ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΑΚΥΡΩΣΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ**

|  |  |
| --- | --- |
| ΠΡΟΣ: | **ΟΠΑ – ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ ΚΑΙ ΔΙΑΣΥΝΔΕΣΗΣ** |
| Ο – Η Όνομα: |  | Επώνυμο: |  |
| Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:  |  |
| Όνομα και Επώνυμο Μητέρας: |  |
| Ημερομηνία γέννησης:  |  | Τόπος Γέννησης: |  |
| Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας: |  | ΑΦΜ |  |
| Τηλ |  | email: |  | **A.M. (αρ. μητρώου)** |  |
| Τόπος Κατοικίας: |  | Οδός: |  | Αριθ: |  | ΤΚ: |  |

Σας ενημερώνω ότι επιθυμώ την ακύρωση της εγκεκριμένης αίτησης μου για συμμετοχή στο Πρόγραμμα «Πρακτική Άσκηση Οικονομικού Πανεπιστημίου Αθηνών ακ. ετών 2024-2025, 2025-2026 και 2026-2027» με κωδικό MIS: 6018829 του Τμήματος …………………………………. για το …………………………………………Ακαδημαϊκού Έτους 202…. – 202….., λόγω ……………………………………………………………………………………………………………………………………………

Ημερομηνία: … /…/ 20…

Ο – Η Δηλών/ουσα

(Υπογραφή, Ονοματεπώνυμο)

(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.