

## ΔΗΛΩΣΗ

### ΑΔΥΝΑΜΙΑΣ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΤΙΣ ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΕΣ ΕΞ ΑΠΟΣΤΑΣΕΩΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ ΤΟΥ ΙΟΥΝΙΟΥ 2020

## ΠΡΟΣ

ΤΜΗΜΑ ΟΡΓΑΝΩΣΗΣ ΚΑΙ  
ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΩΝ  
ΔΙ.ΠΑ.Ε.

Τέρμα Μαγνησίας  
62124 Σέρρες

Επώνυμο.....

Όνομα.....

Όνομα Πατέρα.....

Αριθμός Μητρώου .....

Τόπος γέννησης.....

Έτος γέννησης.....

Τόπος κατοικίας.....

Αρ. τηλεφώνου: .....

e-mail: .....

Τόπος: .....

Ημερομηνία ..../06/2020

Σας δηλώνω υπεύθυνα ότι, αφού έλαβα υπόψη τους όρους συμμετοχής στις εξ αποστάσεως εξετάσεις της εξεταστικής του Ιουνίου 2020 του Τμήματος Οργάνωσης και Διοίκησης Επιχειρήσεων, διαπιστώνω αδυναμία συμμετοχής για τους εξής λόγους:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Ο Δηλών,

(ονοματεπώνυμο)