

Αρ. Παραπόνου & Ημ/νια

(Συμπληρώνεται από τη Γραμματεία)

**ΠΡΟΣ:**

Γραμματεία Τμήματος .....

Ημ/νια Υποβολής:

Παρακαλούμε συμπληρώστε τα ακόλουθα **υποχρεωτικά** πεδία και υποβάλετε το παρόν στην ηλεκτρονική διεύθυνση: [secr@nurs.duth.gr](mailto:secr@nurs.duth.gr)

Ονοματεπώνυμο:		
Ιδιότητα:	<b>Φοιτητής/τρια</b> Προπτυχιακός /ή <input type="checkbox"/> Μεταπτυχιακός/ή <input type="checkbox"/> Υποψήφιος/α Διδάκτορας <input type="checkbox"/>	
	ΑΜ:	
	Έτος Σπουδών:	
	Τηλέφωνο / Κινητό:	
	Email:	
<b>Το παράπονο αφορά</b>		
	Φοιτητικά θέματα:	<input type="checkbox"/>
	Θέματα σπουδών:	<input type="checkbox"/>
	Θέματα επικοινωνίας:	<input type="checkbox"/>
	Σχέσεις με εκπαιδευτικό προσωπικό:	<input type="checkbox"/>
	Προσωπικά δεδομένα:	<input type="checkbox"/>
	Άλλο:	<input type="checkbox"/>

Παρακαλώ διατυπώστε με συντομία και σαφήνεια το πρόβλημα που αντιμετωπίσατε ή το παράπονό σας

(Σε περίπτωση που έχει προηγηθεί άτυπη διαδικασία επίλυσης, αναφέρετέ την καθώς και τη διαδικασία ακρόασης και διαμεσολάβησης, που ακολουθήθηκε)

#### Υπεύθυνες Δηλώσεις

Δηλώνω ότι συναινώ ρητά και ανεπιφύλακτα στην επεξεργασία των προσωπικών μου δεδομένων για τον σκοπό της διαχείρισης του παρόντος παραπόνου	<input type="checkbox"/>
Κατανοώ ότι θα διασφαλιστεί η εμπιστευτικότητα της επικοινωνίας, όπως προβλέπεται στον Εσωτερικό Κανονισμό του ΔΠΘ και στην ισχύουσα νομοθεσία	<input type="checkbox"/>
Δηλώνω ότι έχω λάβει γνώση του Οδηγού Σπουδών καθώς και τους γενικούς κανόνες λειτουργίας του Πανεπιστημίου και γνωρίζω με σαφήνεια τα δικαιώματα και τις υποχρεώσεις μου	<input type="checkbox"/>
Έχω ενημερωθεί για τον Κανονισμό Προστασίας Προσωπικών Δεδομένων <a href="https://duth.gr/Πανεπιστήμιο/Προστασία-Δεδομένων-Προσωπικού-Χαρακτήρα-GDPR">https://duth.gr/Πανεπιστήμιο/Προστασία-Δεδομένων-Προσωπικού-Χαρακτήρα-GDPR</a>	<input type="checkbox"/>