*Αρ. Παραπόνιου & Ημ/νια*

*(Συμπληρώνεται από τη Γραμματεία του Τμήματος*

**ΠΡΟΣ:**

Γραμματεία Τμήματος ……………………………………

Ημ/νια Υποβολής:

Παρακαλούμε συμπληρώστε τα ακόλουθα **υποχρεωτικά** πεδία και υποβάλλετε το παρόν στην ηλεκτρονική διεύθυνση: (καταχωρίζεται η ηλεκτρονική διεύθυνση της Γραμματείας του Τμήματος)

1. **Στοιχεία αιτούντος:**

|  |  |
| --- | --- |
| Ονοματεπώνυμο: |  |
| Ιδιότητα: | Προπτυχιακός/η φοιτητής/τρια  Μεταπτυχιακός/η φοιτητής/τρια  Υποψήφιος/α Διδάκτορας |
| ΑΜ: |  |
| Έτος Σπουδών: |  |
| Τηλέφωνο / Κινητό: |  |
| Email: |  |

1. **Το παράπονο αφορά:**

|  |  |
| --- | --- |
| θέματα Φοιτητικησ μεριμνασ: |  |
| Θέματα σπουδών: |  |
| Θέματα επικοινωνίας: |  |
| Σχέσεις με εκπαιδευτικό προσωπικό: |  |
| Προσωπικά δεδομένα: |  |
| Άλλο: |  |

1. **Παρακαλούμε διατυπώστε με συντομία και σαφήνεια το πρόβλημα που αντιμετωπίσατε ή το παράπονό σας**

*(Σε περίπτωση που έχει προηγηθεί άτυπη διαδικασία επίλυσης, παρακαλούμε να την αναφέρετε)*

|  |
| --- |
| ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |

1. **Υπεύθυνες Δηλώσεις**

|  |  |
| --- | --- |
| Δηλώνω ότι συναινώ ρητά και ανεπιφύλακτα στην επεξεργασία των προσωπικών μου δεδομένων για τον σκοπό της διαχείρισης του παρόντος παραπόνου |  |
| Κατανοώ ότι θα διασφαλιστεί η εμπιστευτικότητα της επικοινωνίας, όπως προβλέπεται στον Εσωτερικό Κανονισμό του ΓΠΑ και στην ισχύουσα νομοθεσία |  |
| 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 |  |
| Έχω ενημερωθεί για τον Κανονισμό Προστασίας Προσωπικών Δεδομένων  <https://www2.aua.gr/el/info/gdpr> |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Συμπληρώνεται από το φορέα διερεύνηση του παραπόνου (Ακαδημαϊκό Τμήμα)** | |
| **Διερεύνηση του παραπόνου με α/α ……….** | |
|  | |
| **Συμμετέχοντες:** | |
| **Ονοματεπώνυμο:** | **Ιδιότητα:** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **Ανάλυση αιτίας** | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
| **Τρόπος αντιμετώπισης του προβλήματος – Διορθωτική ενέργεια** | |
|  | |
|  | |
|  | |
| **Ενημέρωση παραπονούμενου** | |
| **Αρμόδιος:** | |
| **Ημ/νία:** | |

**Ο/Η Πρόεδρος του Τμήματος**