

ΕΘΝΙΚΟ Μ. ΠΟΛΥΤΕΧΝΕΙΟ  
ΣΧΟΛΗ ΗΛΕΚΤΡΟΛΟΓΩΝ ΜΗΧΑΝΙΚΩΝ ΚΑΙ  
ΜΗΧΑΝΙΚΩΝ ΥΠΟΛΟΓΙΣΤΩΝ  
Αριθμός Πρωτοκόλλου .....  
Ελήφθη .....

Προς  
τη Γραμματεία  
της Σχολής Ηλεκτρολόγων  
Μηχανικών και Μηχανικών  
Υπολογιστών του Ε. Μ. Πολυτεχνείου

## Δ Η Λ Ω Σ Η

ΑΡΙΘ. ΜΗΤΡΩΟΥ .....  
ΕΠΩΝΥΜΟ .....  
ΟΝΟΜΑ .....  
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ .....  
ΑΡΙΘΜΟΣ ΤΗΛΕΦΩΝΟΥ .....  
E-mail: .....

**Δηλώνω ότι αδυνατώ να συμμετέχω με φυσική παρουσία:**

(Σημειώστε με **X** τα πεδία που σας αφορούν κατά περίπτωση)

Στις γραπτές επαναληπτικές εξετάσεις  
Περίοδου Σεπτεμβρίου του ακαδ. Έτους 2019-  
2020



Α) Λόγω αδυναμίας μετακίνησης εξαιτίας της ισχύος περιοριστικών μέτρων που έχουν θεσπιστεί με υπουργικές αποφάσεις.

Β) Ανήκω σε ομάδα αυξημένου κινδύνου για σοβαρή λοίμωξη COVID-19 (όπως προσδιορίζονται στη ΚΥΑ Αριθμ. ΔΙΔΑΔ/Φ.64/346/9011/2020) ή συμβιώνω με άτομα τα οποία ανήκουν σε ομάδα αυξημένου κινδύνου ή ήδη νοσούν.

Αθήνα, .....

Ο/Η Δηλ.....