CERTIFICAT DE LIEU D’ÉTUDES (\*) / BΕΒΑΙΩΣΗ ΤΟΠΟΥ ΣΠΟΥΔΩΝ

Je confirme que les études de …. (Nom de l’étudiant) …, de…. (Date de début de cours) ... à … (date d’achèvement) …, se sont déroulées en totalité à…. (Nom de l’université, du campus) ... à …. (Ville) …. en …. (Pays) ....

*…(date)…*

 *…(signature)…*

 *…(nom complet et titre universitaire du signataire) …*

 *(\*) Ne s’applique pas aux programmes d'études à distance. Δεν ισχύει για προγράμματα εξ αποστάσεως*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Σε περίπτωση προγραμμάτων εξ αποστάσεως το Πανεπιστήμιο πρέπει να βεβαιώσει τα παρακάτω / En cas de programme d’études à distance l’Université doit vérifier le point suivant:**

Titre du Programme (*complète avec le titre décerné*): …………………………..

Je confirme que le programme d’études de …. (*Nom de l’étudiant*) … était à distance (e-learning, en ligne) et aucune partie du programme (les réunions/séances de groupe et examens inclus) ne s’en est déroulée en Grèce.

….. *(date)*….

*…. (signature)….*

*…. (nom complet et titre universitaire du signataire) ….*