

Ανακοίνωση για Εγγραφή Επιτυχόντων Φοιτητών/Φοιτητριών Ακαδημαϊκού Έτους 2026-2027

Οι υποψήφιοι θα λάβουν στο προσωπικό τους email, το οποίο έχουν δηλώσει κατά την εγγραφή τους στην ιστοσελίδα του Υπουργείου Παιδείας, Θρησκευμάτων και Αθλητισμού, οδηγίες για την είσοδό τους στην εφαρμογή αποστολής των δικαιολογητικών.

Στη περίπτωση που δεν έχετε λάβει mail με οδηγίες για την ανάρτηση δικαιολογητικών, παρακαλούμε ελέγξτε σε ανεπιθύμητη αλληλογραφία και στη συνέχεια αποστείλατε μήνυμα σε newstudentsupport@uop.gr

Η ανάρτηση των δικαιολογητικών πραγματοποιείται στην πλατφόρμα <https://enrollment.uop.gr/>

Οι επιτυχόντες/χούσες φοιτητές/τριες, προκειμένου να ολοκληρώσουν την εγγραφή τους στο Τμήμα Λογοθεραπείας, καλούνται να αναρτήσουν έως και την Δευτέρα 21 Σεπτεμβρίου 2026, αποκλειστικά ηλεκτρονικά μέσω ειδικής εφαρμογής (<https://enrollment.uop.gr/>) τα παρακάτω δικαιολογητικά:

Κατηγορίες επιτυχόντων/χουσών μέσω πανελληνίων εξετάσεων (90% & 10% & ΓΕΛ ΕΠΑΛ)

1. Ευκρινές φωτοαντίγραφο των δύο (2) όψεων του δελτίου της αστυνομικής τους ταυτότητας ή άλλο δημόσιο έγγραφο, από το οποίο αποδεικνύεται η ακριβής ημερομηνία γέννησης και τα ονομαστικά τους στοιχεία.
2. Ηλεκτρονική Αίτηση Εγγραφής από την εφαρμογή του Υπουργείου Παιδείας, Θρησκευμάτων και Αθλητισμού.
3. Φωτογραφία τύπου ταυτότητας (έγχρωμη ή ασπρόμαυρη, σε ουδέτερο φόντο και να απεικονίζει ευκρινώς μόνο το πρόσωπο).
4. Υπεύθυνη δήλωση του Ν.1599/1986 η οποία συμπληρώνεται από τον/την επιτυχόντα/ούσα, φέρει το κείμενο που θα βρείτε στο Υπόδειγμα υπεύθυνης δήλωσης Ν1599_86 και εκδίδεται μέσω του ιστοτόπου **www.gov.gr** ή φέρει φυσική υπογραφή με βεβαίωση του γνησίου αυτής από Κ.Ε.Π. [Υπόδειγμα υπεύθυνης δήλωσης Ν1599_86](#)
5. Ακουόγραμμα (χορηγείται από ιατρό ΩΡΛ ή από Δημόσιο Νοσοκομείο)
6. Λογοθεραπευτική εκτίμηση (χορηγείται από Δημόσιο Νοσοκομείο ή ιδιώτη λογοθεραπευτή/ρια)

Για τις ειδικές κατηγορίες επιτυχόντων/χουσών θα αναρτηθούν, επιπλέον των ανωτέρω τα εξής ανά περίπτωση:

Πάσχοντες από σοβαρές παθήσεις:

- Ευκρινές φωτοαντίγραφο του Τίτλου απόλυσης: απολυτηρίου ή πτυχίου ή αποδεικτικού του σχολείου από το οποίο αποφοίτησε
- Ευκρινές φωτοαντίγραφο του Πιστοποιητικού διαπίστωσης της πάθησης που έχει εκδοθεί είτε α) από αρμόδια επταμελή Επιτροπή του νοσοκομείου, όπως αυτές συστήνονται κάθε χρόνο, με υπουργική απόφαση, σύμφωνα με την αρ. Φ.151/17897/Β6/2014 (Β' 358) κοινή υπουργική απόφαση, είτε β) από την Επιτροπή εξέτασης ενστάσεων υποψηφίων με σοβαρές παθήσεις για εισαγωγή στην Τριτοβάθμια Εκπαίδευση σε ποσοστό 5% η οποία συγκροτείται με κοινή υπουργική απόφαση, κατόπιν εισήγησης του Κεντρικού Συμβουλίου Υγείας (ΚΕΣΥ) του Υπουργείου Υγείας.

Μουσουλμανική μειονότητα Θράκης:

- Βεβαίωση εγγραφής στα δημοτολόγια Δήμου του Νομού Ξάνθης, Ροδόπης ή Έβρου.

Παρακαλούμε για την έγκαιρη ανάρτηση των απαιτούμενων δικαιολογητικών, ειδικά των φοιτητών που προτίθενται να αιτηθούν μετεγγραφή σε άλλο Πανεπιστημιακό Ίδρυμα.

Σχετικές πληροφορίες θα βρείτε στην ιστοσελίδα welcome.uop.gr

Με την ολοκλήρωση του ελέγχου από τη Γραμματεία της κατάθεσης των ανωτέρω δικαιολογητικών, θα προγραμματιστούν οι διαδικτυακές συνεντεύξεις και θα σας αποσταλεί σχετικό ηλεκτρονικό μήνυμα.

Εκ της Γραμματείας