Η Συνέλευση του Τμήματος Λογιστικής και Χρηματοοικονομικής λαμβάνοντας υπόψη:

1. Το ΦΕΚ 1935/20.05.2020,

2. Το ΦΕΚ 1971/21-05-2020,

3. Την υπ’ αριθμ. 27-5-2020 απόφαση της Συγκλήτου (173 η συνεδρίαση) σχετικά με τη διεξαγωγή των εξετάσεων,

αποφασίζει τα εξής:

Κατά την τρέχουσα περίοδο το Τμήμα Λογιστικής και Χρηματοοικονομικής (όπως και τα υπόλοιπα τμήματα) του Πανεπιστημίου Πελοποννήσου θα πραγματοποιήσουν την εξεταστική του Ιουνίου (και αν κριθεί απαραίτητο και του Σεπτεμβρίου) με χρήση **ηλεκτρονικών μέσων και εξ αποστάσεως** μέσω διαδικτύου, σύμφωνα με τις οδηγίες του Υπουργείου Παιδείας και του Πανεπιστημίου Πελοποννήσου. Η **εξεταστική Ιουνίου θα ξεκινήσει στις** 22 Ιουνίου 2020 για τους προπτυχιακούς φοιτητές ενώ για τους μεταπτυχιακούς φοιτητές θα διεξαχθεί από 13 Ιουνίου 2020 έως 28 Ιουνίου 2020.

Κάθε διδάσκων του Τμήματος έχει το περιθώριο να επιλέξει κατά περίπτωση ανάμεσα σε:

1. Προφορική εξ αποστάσεως εξέταση με χρήση τηλεδιάσκεψης
2. Αξιολόγηση με τελική απαλλακτική εργασία
3. Portfolio εργασιών φοιτητή
4. Αξιολόγηση με γραπτή εξ αποστάσεως εξέταση
5. Γραπτή εξ αποστάσεως (online) εξέταση με ταυτοποίηση εξεταζόμενων και εποπτεία της διαδικασίας μέσω κάμερας, όπου θα περιλαμβάνονται:
   * Ερωτήσεις πολλαπλής επιλογής ή/και
   * Ερωτήσεις συμπλήρωσης ή/και
   * Ερωτήσεις Τύπου Σωστό/ Λάθος ή/και
   * Ερωτήσεις Ανάπτυξης

τις οποίες οι **φοιτητές θα απαντούν στον υπολογιστή ή άλλο ηλεκτρονικό μέσο από το σπίτι τους** με τη διαδικασία της εξ αποστάσεως εξέτασης (δηλαδή με ανοικτά βιβλία). Κάθε διδάσκοντας δύναται να προβλέψει τη δυνατότητα επανάληψης της διαδικασίας εφόσον υπάρξει απώλεια σύνδεσης αλλά εφόσον αυτό αφορά γενικό πρόβλημα σύνδεσης σε μία περιοχή και με τον όρο ότι η διαδικασία δεν μπορεί να επαναληφθεί πέραν της μιας φοράς, οπότε είναι χρήσιμο όλοι οι φοιτητές να έχουν καλή συνδεσιμότητα στο διαδίκτυο.

Η διαδικασία εξέτασης όπως περιγράφεται ανωτέρω προϋποθέτει τη δυνατότητα χρήσης ηλεκτρονικού υπολογιστή ή άλλου μέσου με ηχείο/μικρόφωνο και κάμερα καθώς και **καλή σύνδεση στο διαδίκτυο (internet)** για λόγους ταυτοποίησης και επιτήρησης των φοιτητών. Τα θέματα εξέτασης θα διανέμονται μέσω αυστηρά προσωπικών κωδικών για είσοδο στην πλατφόρμα εκπαίδευσης e-class (ή classroom για τους μεταπτυχιακούς φοιτητές) . Οι φοιτητές θα ενημερωθούν για τον τρόπο εξέτασης από τον κάθε διδάσκοντα, ο οποίος θα ανακοινώσει τις σχετικές οδηγίες στην πλατφόρμα εκπαίδευσης.

Για τον λόγο αυτό προτείνεται η άμεση εγγραφή κάθε ενδιαφερόμενου φοιτητή στα σχετικά μαθήματα στο e-class.

Επίσης προτείνεται όλοι οι φοιτητές να επικαιροποιήσουν τα στοιχεία τους (Ονοματεπώνυμο, e-mail, ΑΜ) στο e-class προκειμένου να διευκολύνεται τόσο η διαδικασία επικοινωνίας όσο και η διαδικασία ταυτοποίησής τους.

Φοιτητές που για σημαντικούς λόγους και αιτιολογημένα δεν μπορούν να εξεταστούν ηλεκτρονικά εξ αποστάσεως πρέπει να καταθέσουν Υπεύθυνη Δήλωση Αδυναμίας Εξέτασης με αποκλειστική προθεσμία έως τις 10 Ιουνίου 2020 και ώρα 12.00 μέσω **ηλεκτρονικού μηνύματος** που θα πρέπει να αποσταλεί στη Γραμματεία του Τμήματος ([chrime@us.uop.gr](mailto:chrime@us.uop.gr)). Η δήλωση αυτή αφορά το σύνολο των μαθημάτων που έχουν δηλώσει και η Συνέλευση του Τμήματος εφόσον αξιολογήσει τους λόγους θα καθορίσει τον τρόπο και τον τόπο της εναλλακτικής εξέτασης. **Σε περίπτωση μη υποβολής της παραπάνω πρόθεσης για δια ζώσης εξέταση, θεωρείται ότι έχει εκδηλωθεί πρόθεση ηλεκτρονικής εξέτασης, οπότε οι φοιτητές θα πρέπει να συμπληρώσουν εμπροθέσμως τη δήλωση συγκατάθεσης, διότι διαφορετικά δεν θα έχουν δικαίωμα συμμετοχής στις εξετάσεις του εαρινού εξαμήνου 2020.** Η Γενική Συνέλευση του Τμήματος θα αξιολογήσειτις δηλώσεις μη πρόθεσης συμμετοχής στις εξ αποστάσεως εξετάσεις και θα αποφασίσει αν θα τις κάνει δεκτές ή όχι καθώς και για το χρόνο και τον τρόπο διεξαγωγής των δια ζώσης εξετάσεων.

Οι υπόλοιποι φοιτητές για να έχουν δικαίωμα να εξεταστούν ηλεκτρονικά και εξ αποστάσεως, απαιτείται να αποδεχθούν τους όρους και τις προϋποθέσεις της εξέτασης με ενυπόγραφη δήλωση τους (Δήλωση Συγκατάθεσης) που θα αναρτήσουν σε κάθε μάθημα στην πλατφόρμα e-class έως τις 15 Ιουνίου 2020. Οι μεταπτυχιακοί φοιτητές πρέπει να αναρτήσουν την Δήλωση Συγκατάθεσης σε κάθε μάθημα στην πλατφόρμα classroom έως τις 10 Ιουνίου 2020. Εάν δεν υποβληθεί η δήλωση αυτή, **ο/η εξεταζόμενος/η θεωρείται ότι δεν συμμετείχε στις εξετάσεις και** το δοκίμιό του/της **ή το ηλεκτρονικό έγγραφό του/της στο οποίο περιλαμβάνονται οι απαντήσεις του/της στις εξετάσεις δεν βαθμολογείται.**

**ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΓΚΑΤΑΘΕΣΗΣ**

**Όνομα & Επώνυμο :**

**Όνομα Πατρός: Ημερομηνία Γέννησης: / /**

**Αριθμός Μητρώου (ΑΜ): Αριθμός Αστ.Ταυτότητας:**

**Τηλέφωνο Επικοινωνίας[[1]](#footnote-1):**

**Διεύθυνση Ηλεκτρονικού Ταχυδρομείου:**

Δηλώνω ότι**:**

1. **Η συμμετοχή μου στις εξετάσεις του εαρινού εξαμήνου 2020 θα πραγματοποιηθεί αυτοπροσώπως. Επίσης δηλώνω** ότι διαθέτω έγκυρο και εν ισχύ έγγραφο ταυτοποίησης (αστυνομική ή φοιτητική ταυτότητα ή διαβατήριο ή δίπλωμα οδήγησης) το οποίο επί ποινή αποκλεισμού θα επιδείξω αναντίρρητα εφόσον μου ζητηθεί μέσω κάμερας.
2. Αποδέχομαι ανεπιφύλακτα την εξ αποστάσεως αξιολόγηση σύμφωνα με τη διαδικασία που έχει επιλέξει ο διδάσκοντας σε συνέχεια σχετικής απόφασης της Συνέλευσης του Τμήματος Λογιστικής και Χρηματοοικονομικής.
3. Έχω μελετήσει και κατανοήσει τις οδηγίες διεξαγωγής της εξέτασης που μου έχουν κοινοποιηθεί.
4. **Οι απαντήσεις που θα δοθούν κατά την ως άνω ηλεκτρονική μου εξέταση θα αποτελέσουν** προϊόν αποκλειστικά δικής μου σκέψης και εργασίας. Θα ακολουθήσω απαρέγκλιτα τις αρχές της Ακαδημαϊκής Δεοντολογίας κατά την διάρκεια της εξ αποστάσεως αξιολόγησης του μαθήματος. Δηλαδή, δεν θα αντιγράψω, λογοκλέψω και χρησιμοποιήσω δόλιους τρόπους για να επιτύχω στην αξιολόγηση. Κατανοώ ότι ο καθηγητής/εξεταστής του μαθήματος έχει δικαίωμα να ελέγξει το γραπτό μου μέσω συστημάτων ελέγχου λογοκλοπής όπως το Turnitin.
5. Γνωρίζω και αποδέχομαι ότι η εξεταστική αυτή στο σύνολο των μαθημάτων της διεξάγεται ηλεκτρονικά με δυνατότητα χρήσης κάμερας και ηχείου/μικροφώνου και ότι ο διδάσκων ή/και ο επιτηρητής μπορεί να ζητήσει σε οποιαδήποτε στιγμή της διαδικασίας να ανοίξει η κάμερά μου (εάν δεν είναι ήδη ανοικτή) και να επιδειχθεί κάποιο έγγραφο ταυτοποίησης. Κατανοώ ότι σε περίπτωση ολιγόλεπτης διακοπής της σύνδεσης θα πρέπει να δηλώσω υπεύθυνα ότι η διακοπή δεν ήταν ηθελημένη και να ζητήσω να μου επιτραπεί η συνέχιση της εξέτασης. Ο καθηγητής/εξεταστής του μαθήματος ανάλογα με το χρονικό διάστημα της αποσύνδεσης θα αποφασίσει αν θα συνεχίσω η όχι την εξέταση.
6. Θα συμμορφωθώ πλήρως με τους κανονισμούς της διαδικασίας. Γνωρίζω και αποδέχομαι ότι σε περίπτωση μη συμμόρφωσής μου ενδέχεται να εγείρονται διοικητικές ή νομικές κυρώσεις. Δηλώνω απερίφραστα ότι δεν θα προβώ σε καμία ενέργεια παράνομης βιντεοσκόπησης, καταγραφής, δημοσίευσης, μετάδοσης, διανομής ή φωτογράφησης του συνόλου ή μέρους της εξέτασης. Αναγνωρίζω πλήρως ότι επάγονται διοικητικές και νομικές κυρώσεις για διακίνηση τέτοιου παράνομου υλικού από οποιονδήποτε, ανεξαρτήτως αν πραγματοποίησε ο ίδιος την καταγραφή.

Ημερομηνία: Υπογραφή:

**Υπεύθυνη Δήλωση Αδυναμίας Φοιτητή/τριας για συμμετοχή στην εξ αποστάσεως εξέταση μαθήματος**

**Όνομα & Επώνυμο :**

**Όνομα Πατρός: Ημερομηνία Γέννησης: / /**

**Αριθμός Μητρώου (ΑΜ): Αριθμός Αστ.Ταυτότητας:**

**Τηλέφωνο Επικοινωνίας:**

**Διεύθυνση Ηλεκτρονικού Ταχυδρομείου:**

Δηλώνω ότι**:**

Έχω μελετήσει και κατανοήσει τις οδηγίες διεξαγωγής των εξετάσεων με χρήση εξ αποστάσεως μεθόδων και δηλώνω ότι δεν μπορώ να συμμετάσχω στις εξετάσεις με το συγκεκριμένο σύστημα διότι:

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

Ζητώ η συνέλευση του Τμήματος να αξιολογήσει τους ανωτέρω λόγους[[2]](#footnote-2) και να ορίσει εναλλακτικό τρόπο για να δώσω εξετάσεις σε χρόνο και τρόπο που αυτή θα αποφασίσει.

Ημερομηνία: Υπογραφή:

1. Κατά προτίμηση αριθμός κινητής τηλεφωνίας. ΠΡΟΣΟΧΗ, το τηλέφωνο αυτό θα πρέπει να είναι διαθέσιμο και προσβάσιμο κατά την διάρκεια της εξέτασης του μαθήματος. [↑](#footnote-ref-1)
2. Η Συνέλευση θα αξιολογήσει τον λόγο αδυναμίας και τα συνημμένα δικαιολογητικά και εφόσον συντρέχουν σοβαρή λόγοι θα δίνετε η δυνατότητα για ενναλακτικό τρόπο εξέτασης. [↑](#footnote-ref-2)