|  |  |
| --- | --- |
| **IHU_logo_blue_gr_updated.jpg** |  |

ΣΧΟΛΗ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ ΥΓΕΙΑΣ

ΤΜΗΜΑ ΜΑΙΕΥΤΙΚΗΣ

|  |  |
| --- | --- |
| **ΑΙΤΗΣΗ ΕΝΤΑΞΗΣ**  Επώνυμο : ………………………………………………  Όνομα: …………………………………………………..  Πατρώνυμο: …………………………………………..  Μητρώνυμο: ………………………………………….  Αριθμός Μητρώου: ………………………………..  Έτος Εισαγωγής : ……………………………………  Δ/νση κατοικίας: …………………………………..…………………….……  Πόλη: …………………………………………………….  Τ.Κ.: ..……………………….…………………………….  Τηλ. κατοικίας: ………………………………………  Κινητό τηλ.: …………..……………………………...  E-mail: …………………….……….……………………  E-mail που σας δόθηκε από το ίδρυμα: ………………………………………………………………  Ημερομηνία …………………….2020 | **Προς**  **την Γραμματεία του Τμήματος Μαιευτικής, της ΣΕΥ, του ΔΙΠΑΕ**  Σας κάνω γνωστό ότι εκπλήρωσα όλες τις απαραίτητες υποχρεώσεις για τη λήψη του πτυχίου ΤΕΙ (μαθήματα- Πρακτική Άσκηση – Πτυχιακή Εργασία) και επιθυμώ να παρακολουθήσω τα επιπλέον μαθήματα που απαιτούνται για τη λήψη πτυχίου Πανεπιστημιακής Εκπαίδευσης σύμφωνα με το άρθρο 11 Παρ. 5 του ν. 4610/ΦΕΚ 70/τ.Α’/7-5-2019  Ο/Η Αιτ……….  (Υπογραφή) |