

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ



ΔΙΕΘΝΕΣ
ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ
ΤΗΣ ΕΛΛΑΔΟΣ

ΣΧΟΛΗ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ ΥΓΕΙΑΣ
ΤΜΗΜΑ ΜΑΙΕΥΤΙΚΗΣ
ΑΛΕΞΑΝΔΡΕΙΑ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟΥΠΟΛΗ

ΑΙΤΗΣΗ ΟΛΟΚΛΗΡΩΣΗΣ ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΩΝ

Επώνυμο :
Όνομα:
Πατρώνυμο:
Μητρώνυμο:
Σχολή: Επιστημών Υγείας
Τμήμα: ΜΑΙΕΥΤΙΚΗΣ Θεσσαλονίκης
Αριθμός Μητρώου:
Έτος Εισαγωγής :
Δ/νση κατοικίας:
Πόλη:
Τ.Κ.:
Τηλ. κατοικίας:
Κινητό τηλ.:
E-mail:

Προς τη Γραμματεία του Τμήματος ΜΑΙΕΥΤΙΚΗΣ
Θεσσαλονίκης του ΔΙΠΑΕ

Παρακαλώ να προβείτε σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες για να καταστήσω πτυχιούχος του Τμήματος, διότι έχω περατώσει με επιτυχία όλες τις απαιτούμενες από το νόμο υποχρεώσεις στο Τμήμα ΜΑΙΕΥΤΙΚΗΣ.

Η τελευταία μου υποχρέωση στο Τμήμα ήταν (Μάθημα-Πρακτική-Πτυχιακή)

ΤΙΤΛΟΣ ΠΤΥΧΙΑΚΗΣ ΣΤΑ ΑΓΓΛΙΚΑ:

Σας καταθέτω:

1. Βιβλιόριο σπουδών ή βεβαίωση υπογεγραμμένο/νη από το Γραφείο Διασύνδεσης.
2. Ακαδημαϊκή Ταυτότητα

Ημερομηνία2022

Ο/Η Αιτ.....

(Υπογραφή)