

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 καταστώ 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. Βιβλιάριο σπουδών ή βεβαίωση υπογεγραμμένο/νη από το Γραφείο Διασύνδεσης.
2. Ακαδημαϊκή Ταυτότητα

Ημερομηνία .....2022

Ο/Η Αιτ.....

(Υπογραφή)