



ΔΙΕΘΝΕΣ
ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ
ΤΗΣ ΕΛΛΑΔΟΣ

ΣΧΟΛΗ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ ΥΓΕΙΑΣ
ΤΜΗΜΑ ΜΑΙΕΥΤΙΚΗΣ

ΑΙΤΗΣΗ ΕΝΤΑΞΗΣ

Επώνυμο :
Όνομα: i
Πατρώνυμο:
Μητρώνυμο: .
Αριθμός Μητρώου: ...
Έτος Εισαγωγής :
Δ/ση κατοικίας: .
Πόλη:
Τ.Κ.:
Τηλ. κατοικίας: ...
Κινητό τηλ.: ...
E-mail:
E-mail που σας δόθηκε από το
ίδρυμα:

Προς
τη 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

Φ/Η Αιτ

(Υπογραφή)

Ημερομηνία