



Αίτηση Εξέτασης Πτυχιακής Εργασίας

ΣΧΟΛΗ : ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΩΝ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΠΡΟΝΟΙΑΣ
ΤΜΗΜΑ : ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ
ΚΑΤΕΥΘΥΝΣΗ : -----

ΠΡΟΣ : Σ.Τ. ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ

Ημερομηνία:

Αρ. Πρωτ.:

ΕΠΩΝΥΜΟ :
Όνομα :
Όνομα Πατέρα :
Τηλέφωνο Επικοινωνίας :
Email επικοινωνίας :
Εξάμηνο Σπουδών :
Αριθμός Μητρώου :

Θέμα Πτυχιακής Εργασίας:
.....
.....

Παρακαλούμε όπως ενεργήσετε για την αξιολόγηση της πτυχιακής μας εργασίας.

Ο/Η Αιτών/ούσα

Ο/Η Αιτών/ούσα

.....
(υπογραφή)

.....
(υπογραφή)

Ο/Η Επιβλέπων/ουσα
Καθηγητής/τρια

.....
(Ον/μο – Υπογραφή)