

ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ

**Προς: Τη Γραμματεία του Τμήματος
Νοσηλευτικής Πανεπιστημίου
Αθηνών**

Επώνυμο:

Όνομα:

Πατρώνυμο:

Διεύθυνση:.....

.....

Τηλ:

Κινητό:

Email:.....

Σας υποβάλω τα δικαιολογητικά
εγγραφής μου για έλεγχο έπειτα από
την επιτυχή συμμετοχή μου για
εισαγωγή στο Τμήμα στην κατηγορία:

A) Άτομα με σοβαρές παθήσεις (5%)

**Θέμα: Αίτηση εγγραφής μου στο Τμήμα
Νοσηλευτικής του Πανεπιστημίου Αθηνών**

Ημερομηνία:/...../.....

Συνημμένα υποβάλλω τα προβλεπόμενα
από το νόμο δικαιολογητικά

Ο,Η Αιτ.....

Υπογραφή.....

ΠΡΟΣΟΧΗ: Σε περίπτωση που η αίτηση του
ενδιαφερομένου κατατίθεται από τρίτο
πρόσωπο, χρειάζεται εξουσιοδότηση.