

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 βάση της εγκυκλίου του Υπουργείου Παιδείας στην κατηγορία:

Αλλοδαποί - Αλλογενείς (απόφοιτοι Λυκείων εκτός Ε.Ε.)

Απόφοιτοι Λυκείων ή αντίστοιχων Σχολών κρατών – μελών της Ε.Ε.

Χώρα υπηκοότητας:

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

Ημερομηνία:/...../.....

Ο,Η Αιτ.....

Συνημμένα υποβάλλω τα προβλεπόμενα από το νόμο δικαιολογητικά.

Υπογραφή.....

ΠΡΟΣΟΧΗ:

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