

ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ

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

Επώνυμο:

Όνομα:

Πατρώνυμο:

Διεύθυνση:.....

.....

Τηλ:

Κινητό:

Email:.....

Παρακαλώ όπως κάνετε δεκτή την
αίτηση μου για μεταφορά θέσης από το

.....

.....

.....

Στο Τμήμα Νοσηλευτικής ΕΚΠΑ με την
κατηγορία:

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

**Μεταφορά θέσεων φοίτησης
στελεχών Ενόπλων Δυνάμεων και
Σωμάτων Ασφαλείας**

Ημερομηνία:/...../.....

Συνημμένα υποβάλλω τα προβλεπόμενα
από το νόμο δικαιολογητικά

Ο,Η Αιτ.....

Υπογραφή.....