|  |  |
| --- | --- |
| **ΑΙΤΗΣΗ** | **Προς: Τη Γραμματεία του Τμήματος Νοσηλευτικής** |
| **ΕΠΩΝΥΜΟ:……………………..……..…………………..****ΟΝΟΜΑ:…………………….……………………………….****ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:…………………….……………………….****ΑΡ. ΜΗΤΡΩΟΥ ΤΜΗΜ. :………………………..………****ΕΞΑΜΗΝΟ: ………………………………………………….****ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:****ΟΔΟΣ/ΑΡΙΘΜΟΣ:..……………..………..……………****……………………………………….……..………………****ΠΕΡΙΟΧΗ:……………………………..……………………****ΤΑΧ. ΚΩΔ:…………………………………………………****ΤΗΛΕΦΩΝΑ:** **Οικ. : …..……………..……………………………...****Κιν. : ……………………….…………………………..****Email: ………………………………………………..** **Αθήνα: ………………………………….****ΣΥΝ:** Αναλυτική βαθμολογία(εκδίδεται από τη Γραμματεία) | Παρακαλώ όπως κάνετε δεκτή την αίτηση για βελτίωση βαθμολογίας στα ακόλουθα μαθήματα κατά την Εξεταστική του **Εαρινού εξαμήνου** του ακαδημ. έτους ……………………………….. **Μάθημα** **Κωδικός Μαθήματος**1……………………………………………………… …………………………………………………………………………………..2……………………………………………………… …………………………………………………………………………………..Δηλώνω υπεύθυνα ότι έλαβα γνώση των παρακάτω προϋποθέσεων.**Α)** Δικαιούνται επανεξέταση σε **έως και δύο (2) μαθήματα** ανά εξάμηνο, ανεξάρτητα εάν είναι υποχρεωτικά ή κατ΄ επιλογήν υποχρεωτικά, *μόνο οι φοιτητές του 4ου έτους* (7ο & 8ο εξάμηνο).**Β)** Με την υποβολή της αίτησης **αυτόματα διαγράφεται ο προβιβάσιμος βαθμός** του /των μαθήματος/των του/των οποίου/ων ο φοιτητής/τρια ζητάει τη βελτίωση.**Γ)** Επανεξέταση του ίδιου/ιων μαθήματος/των **για δεύτερη φορά δεν επιτρέπεται.**  **Ο,Η Αιτ…………** **………………………………** |