|  |  |
| --- | --- |
| **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…………**    **………………………………** |