**ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΩΝ ΣΠΟΥΔΩΝ ΚΟΙΝΟΤΙΚΗ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΚΑΙ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ**

**Πανεπιστημιούπολη Άλσους Αιγάλεω**

|  |
| --- |
| **ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΑΙ ΑΠΟ ΤΗΝ ΥΠΗΡΕΣΙΑ**  **ΑΡ.ΚΕΝΤΡΙΚΟΥ ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ ΠΑ.ΔΑ**  **………………………………………………………………………**  **ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ………………………………………….** |

**τηλέφωνο επικοινωνίας:2015385615**

**Εmail:** [mscpubnurs@uniwa.gr](mailto:akavga@uniwa.gr)

|  |  |
| --- | --- |
| **ΑΙΤΗΣΗ ΑΝΑΝΕΩΣΗΣ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΣΤΟ Β΄ΕΞΑΜΗΝΟ** | ***ΠΡΟΣ:***  **Τη Γραμματεία του ΠΜΣ** |
| **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΟΥ ΦΟΙΤΗΤΗ**  **ΕΠΩΝΥΜΟ :**  **ΟΝΟΜΑ :**  **ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ :**  **ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΡΟΣ:**  **ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:**  **ΤΗΛΕΦΩΝΟ:**  **ΚΙΝΗΤΟ :**  **E-MAIL:**    **Αιγάλεω ……/……/20…** | Παρακαλώ όπως κάνετε δεκτή την ανανέωση εγγραφής μου στο Β΄ Εξάμηνο Σπουδών στο Πρόγραμμα Μεταπτυχιακών Σπουδών «Κοινοτική Νοσηλευτική και Νοσηλευτική Δημόσιας Υγείας».  Δηλώνω όλα τα υποχρεωτικά μαθήματα του ΠΜΣ και ως μάθημα υποχρεωτικό επιλογής (ΥΕ), το κάτωθι: (σημειώνεται με **Χ**)   1. 🞏 ΚΝ 0205.1 Γεροντολογική Νοσηλευτική 2. 🞏 ΚΝ 0205.2 Σχολική Νοσηλευτική 3. 🞏 ΚΝ 0205.3 Νοσηλευτική Επαγγελματικής Υγείας   **Ο/Η ΑΙΤ……**  **(Υπογραφή)** |