**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

|  |  |
| --- | --- |
| **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)** |