**ΠΜΣ ΚΟΙΝΟΤΙΚΗ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΚΑΙ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ**

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

**Πανεπιστημιούπολη Άλσους Αιγάλεω**

**τηλέφωνο επικοινωνίας:2015385615**

**Εmail:** mscpubnurs@uniwa.gr

|  |  |
| --- | --- |
| **ΑΙΤΗΣΗ ΟΡΚΩΜΟΣΙΑΣ** | ***ΠΡΟΣ:*** **Τη Γραμματεία του ΠΜΣ Κοινοτική Νοσηλευτική και Νοσηλευτική Δημόσιας Υγείας Τμήμα** |
| **ΣΤΟΙΧΕΙΑ****ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΟΥ ΦΟΙΤΗΤΗ****ΕΠΩΝΥΜΟ :****ΟΝΟΜΑ :****ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ :****ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΡΟΣ:****Α.Μ. ΤΜΗΜΑΤΟΣ :****ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:****ΤΗΛΕΦΩΝΟ:****ΚΙΝΗΤΟ :****E-MAIL:** ***\**** ***Η συμπλήρωση όλων των στοιχείων είναι υποχρεωτική.*** **Αιγάλεω ……/……/20…**  | Παρακαλώ όπως κάνετε δεκτή την αίτησή μου για συμμετοχή στην προσεχή ορκωμοσία του ΠΜΣ, διότι έχω εκπληρώσει όλες τις υποχρεώσεις μου, σύμφωνα με το Πρόγραμμα Σπουδών και τον Κανονισμό του ΠΜΣ.Καταθέτω συνημμένα τα παρακάτω δικαιολογητικά: (σημειώνεται **Χ**)1. 🞏 Δελτίο Αστυνομικής Ταυτότητας
2. 🞏 Ακαδημαϊκή Ταυτότητα
3. 🞏 ή Δήλωση κλοπής/απώλειας ακαδημαϊκής ταυτότητας από Αστυνομικό Τμήμα
4. 🞏 Υπεύθυνη Δήλωση περί μη οφειλής συγγραμμάτων από τη Βιβλιοθήκη του Ιδρύματος ή την **Ηλεκτρονική Υπηρεσία Διαχείρισης Συγγραμμάτων «**Εύδοξος» [Ψηφιακά έγγραφα gov.gr](https://www.google.gr/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=&cad=rja&uact=8&ved=2ahUKEwjvruLAic2CAxWSRvEDHfuGBKoQjBB6BAgVEAE&url=https%3A%2F%2Fwww.gov.gr%2Fipiresies%2Fpolites-kai-kathemerinoteta%2Fpsephiaka-eggrapha-gov-gr&usg=AOvVaw3PKTFQk5wXeG-da3QeBqGO&opi=89978449)
5. 🞏 Βεβαίωση από Ιδρυματικό Αποθετήριο Πανεπιστημίου Δυτικής Αττικής ( ΙΑ «Πολυνόη)
6. Cd με την μεταπτυχιακή εργασία.

 **Ο/Η ΑΙΤ……** **(Υπογραφή)** |