

ΠΡΟΣ

Τη Συντονιστική Επιτροπή του Δ
ΠΜΣ ``Οργάνωση και Διοίκηση
Υπηρεσιών Υγείας – Πληροφορική της
Υγείας``

ΑΙΤΗΣΗ

Παρακαλώ για την
αντικατάσταση του αρχικώς
ορισθέντος ως Επιβλέποντος
Καθηγητή μου κ.
.....
.....

Του/της:
.....

μεταπτυχιακού/κής φοιτητή/τριας στην
ειδίκευση ``.....
.....``
Έναρξη Φοίτησης

Ον. Πατρός:

Διεύθυνση:

Τηλέφωνο:

Σημειωτέον ότι για την εν λόγω
αντικατάσταση συναινεί και ο αρχικώς
ορισθείς ως Επιβλέπων Καθηγητής
μου, κ.....
.....
ενώ αποδέχεται την ανάληψη
καθηκόντων νέου Επιβλέποντος
Καθηγητή για την εκπόνηση της
μεταπτυχιακής εργασίας μου ο/η κ.
.....
.....

Με τιμή

Ο/Η Αιτών/ούσα

Αθήνα, .../.../20.....

Ο/Η Αρχικώς Επιβλέπων/ουσα
Καθηγητής/τρια

Ο/Η προτεινόμενος/η Επιβλέπων/ουσα
Καθηγητής/τρια