

ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ

**Προς: Τη Γραμματεία του
Τμήματος Νοσηλευτικής
Πανεπιστημίου Αθηνών**

Επώνυμο:

Όνομα:

Πατρώνυμο:

Διεύθυνση:.....

Τηλ:

Κινητό:

Email:.....

Παρακαλώ όπως κάνετε δεκτή την αίτηση μου για μεταφορά θέσης από το

.....

.....

.....

Στο Τμήμα Νοσηλευτικής ΕΚΠΑ με την κατηγορία:

Θέμα: Αίτηση εγγραφής μου στο Τμήμα Νοσηλευτικής του Πανεπιστημίου Αθηνών

Μεταφορά θέσεων φοίτησης στελεχών Ενόπλων Δυνάμεων και Σωμάτων Ασφαλείας

Ημερομηνία:/...../.....

Συνημμένα υποβάλλω τα προβλεπόμενα από το νόμο δικαιολογητικά

Ο,Η Αιτ.....

Υπογραφή.....

ΠΡΟΣΟΧΗ: Σε περίπτωση που η αίτηση του ενδιαφερομένου κατατίθεται από τρίτο πρόσωπο, χρειάζεται εξουσιοδότηση.