

**ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ**

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

**Επώνυμο:** .....

**Όνομα:** .....

**Πατρώνυμο:** .....

**Διεύθυνση:**.....  
.....

**Τηλ:** .....

**Κινητό:** .....

**Email:**.....

Σας υποβάλω τα δικαιολογητικά εγγραφής μου για έλεγχο έπειτα από την επιτυχή συμμετοχή μου για εισαγωγή στο Τμήμα στην κατηγορία:

**A) Άτομα με σοβαρές παθήσεις (5%)**

**Θέμα:** *Αίτηση εγγραφής μου στο Τμήμα  
Νοσηλευτικής του Πανεπιστημίου Αθηνών*

Ημερομηνία: ...../...../.....

Ο,Η Αιτ.....

Συνημμένα υποβάλλω τα προβλεπόμενα από το νόμο δικαιολογητικά.

Υπογραφή.....

**ΠΡΟΣΟΧΗ:**

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