|  |  |
| --- | --- |
| **ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ** **IHU_logo_blue_gr_updated.jpg** |  |

ΣΧΟΛΗ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ ΥΓΕΙΑΣ

ΤΜΗΜΑ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ

ΑΛΕΞΑΝΔΡΕΙΑ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟΥΠΟΛΗ

Τ.Θ. : 141

Τ.Κ. : 57400 ΣΙΝΔΟΣΘΕΣ/ΝΙΚΗ

Τηλέφωνο : 2310 013821

E-mail: info@nurse.ihu.gr

|  |  |
| --- | --- |
| **ΑΙΤΗΣΗ**ΕΠΩΝΥΜΟ …………………………….…………ΟΝΟΜΑ …………………………………………..ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ …………………………………..ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ……………………………………..ΤΗΛΕΦΩΝΟ ……………………………………..ΕΤΟΣ ΕΙΣΑΓΩΓΗΣ ……………………………...ΑΡ. ΜΗΤΡΩΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ………………EMAIL ……………………………………………….ΘΕΜΑ: «Κατάθεση πτυχιακής εργασίας»Θεσσαλονίκη …………………………2023 | **ΠΡΟΣ****τη Γραμματεία του Τμήματος Νοσηλευτικής** Σας υποβάλλω συνημμένα σε ένα (1) CDτην πτυχιακή μου εργασία με Θέμα: …………………………………………………………………....…………………………………………………………………….…………………………………………………………………….…………………………………………………………………….Και τίτλο στα Αγγλικά: …………………………………………………………………….…………………………………………………………………….…………………………………………………………………….…………………………………………………………………….η οποία εκπονήθηκε με την επίβλεψη του/τηςκ. ………………………………………………………………… Ο/Η ΑΙΤΩΝ…… …………………………..ΕΓΚΡΙΝΕΤΑΙ Η ΥΠΟΒΟΛΗ ΤΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣΟ/Η επιβλέπων/ουσα καθηγητής/τρια……………………………………(υπογραφή) |