

ΑΙΤΗΣΗ ΟΛΟΚΛΗΡΩΣΗΣ ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΩΝ

Οι φοιτητές/φοιτήτριες οι οποίοι/ες που επιθυμούν να καταστούν πτυχιούχοι έχοντας ολοκληρώσει Όλες τις υποχρεώσεις του Προγράμματος Σπουδών του Τμήματος Νοσηλευτικής (μαθήματα-πρακτική άσκηση-πτυχιακή εργασία), και εφόσον δεν οφείλουν βιβλία στη Βιβλιοθήκη, μπορούν να καταθέσουν στη Γραμματεία του Τμήματος τη συνημμένη αίτηση με τα απαραίτητα δικαιολογητικά ώστε να γίνει ο σχετικός έλεγχος του φακέλου.

Μπορείτε να προσκομίσετε τις αιτήσεις είτε στη Γραμματεία τις ώρες θυρίδας καθημερινά 10:00-12:00 είτε με αποστολή φακέλου (ταχυδρομικώς ή με courier δικής σας χρέωσης).

Για τη βεβαίωση από το Γραφείο Διασύνδεσης επικοινωνείτε με το Γραφείο Διασύνδεσης στην ηλεκτρονική διεύθυνση career@admin.teithe.gr ή στο τηλέφωνο 2310013718 ή βλέπετε σχετική ανακοίνωση της Γραμματείας στις 6 Ιουλίου 2023 με τίτλο «Χορήγηση βεβαίωσης από το Γραφείο Διασύνδεσης και Σταδιοδρομίας (Δικαιολογητικό Νο 1 για την αίτηση ολοκλήρωσης υποχρεώσεων)»

Σε περίπτωση απώλειας της ακαδημαϊκής ταυτότητας καταθέτετε μαζί με την αίτηση, υπεύθυνη δήλωση περί απώλειας η οποία θα πρέπει να φέρει το **γνήσιο** της υπογραφής σας είτε από ΚΕΠ είτε μέσω της εφαρμογής gov.gr.

Η διεύθυνση αποστολής των φακέλων με την αίτηση και τα δικαιολογητικά είναι:

ΔΙΕΘΝΕΣ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΤΗΣ ΕΛΛΑΔΟΣ

ΤΜΗΜΑ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ

ΑΛΕΞΑΝΔΡΕΙΑ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟΥΠΟΛΗ

Τ.Θ. 141 (**ΜΟΝΟ ΑΝ ΤΑ ΣΤΕΙΛΕΤΕ ΑΠΛΟ ΤΑΧΥΔΡΟΜΕΙΟ**)

Τ.Κ 57400 ΣΙΝΔΟΣ

ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ

Σας ενημερώνουμε ότι τα βαθμολόγια των μαθημάτων (θεωρίες και εργαστήρια) που αφορούν στην εξεταστική Σεπτεμβρίου 2022-23 θα οριστικοποιηθούν σύμφωνα με απόφαση της Συνέλευσης του Τμήματος στις 25 Σεπτεμβρίου 2023.

Να σημειωθεί ότι οι φοιτητές/φοιτήτριες θα παραλαμβάνουν βεβαίωση περάτωσης και αναλυτική βαθμολογία, ενώ το αντίγραφο πτυχίου και τον πάπυρο θα τα παραλάβουν σε επόμενη τελετή καθομολόγησης-ορκωμοσία, σύμφωνα με τον Εσωτερικό Κανονισμό του ΔΙ.ΠΑ.Ε.

Όσοι/όσες αναμένετε βαθμολογίες, μπορείτε να υποβάλλετε την αίτηση και σε περίπτωση που δεν έχετε εξεταστεί επιτυχώς, θα απορριφθεί η αίτηση.



ΣΧΟΛΗ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ ΥΓΕΙΑΣ
ΤΜΗΜΑ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ
ΑΛΕΞΑΝΔΡΕΙΑ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟΥΠΟΛΗ

ΑΙΤΗΣΗ ΟΛΟΚΛΗΡΩΣΗΣ ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΩΝ

Επώνυμο :
Όνομα:
Πατρώνυμο:
Μητρώνυμο:
Σχολή: Επιστημών Υγείας
Τμήμα: Νοσηλευτικής Θεσσαλονίκης
Αριθμός Μητρώου:
Έτος Εισαγωγής :.....
Δ/νση κατοικίας:
Πόλη:
Τ.Κ.:
Τηλ. κατοικίας:
Κινητό τηλ.:
E-mail:

**Προς τη Γραμματεία του Τμήματος
Νοσηλευτικής Θεσσαλονίκης του ΔΙΠΑΕ**

Παρακαλώ να προβείτε σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες για να καταστώ πτυχιούχος του Τμήματος, διότι έχω περατώσει με επιτυχία όλες τις απαιτούμενες από το νόμο υποχρεώσεις στο Τμήμα Νοσηλευτικής.

Η τελευταία μου υποχρέωση στο Τμήμα ήταν (Μάθημα-Πρακτική-Πτυχιακή)

Σας καταθέτω:

1. Βιβλιάριο σπουδών ή βεβαίωση υπογεγραμμένο/νη από το Γραφείο Διασύνδεσης.
2. Ακαδημαϊκή Ταυτότητα
3. Βιβλιάριο Κλινικής Άσκησης

Ημερομηνία2023

Ο/Η Αιτ.....

(Υπογραφή)