

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 για το ΑΤΕΙΘ, και τα μαθήματα για το ΔΙΠΑΕ), 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.

Οι αιτήσεις και τα δικαιολογητικά θα πρέπει να έχουν κατατεθεί έως την Πέμπτη 24 Ιουλίου 2025.

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 χρέωση).

Για τη βεβαίωση από το Γραφείο Διασύνδεσης επικοινωνείτε με το Γραφείο Διασύνδεσης στο τηλέφωνο 2310013718, ακολουθεί και άλλη ανακοίνωση για το γραφείο διασύνδεσης

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 Ιουνίου 2024-25 θα οριστικοποιηθούν σύμφωνα με απόφαση της Συνέλευσης του Τμήματος στις 09 Ιουλίου 2025.

Να σημειωθεί ότι οι φοιτητές/φοιτήτριες θα παραλαμβάνουν βεβαίωση περάτωσης και αναλυτική βαθμολογία, ενώ το αντίγραφο πτυχίου και τον πάπυρο θα τα παραλάβουν στην τελετή καθομολόγησης-ορκωμοσία, σύμφωνα με τον Εσωτερικό Κανονισμό του ΔΙ.ΠΑ.Ε., η οποία θα πραγματοποιηθεί μετά την β εξεταστική του ακαδημαϊκού έτους 2024-2025. Για την ακριβή ημερομηνία θα αναρτηθεί σχετική ανακοίνωση στις αρχές του Σεπτεμβρίου.



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/ση κατοικίας:
Πόλη:
Τ.Κ.:
Τηλ. κατοικίας:
Κινητό τηλ.:
E-mail:

Ημερομηνία..... 2025

**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

Ο/Η Αιτ.....

(Υπογραφή)