

**ΕΘΝΙΚΟ ΚΑΙ ΚΑΠΟΔΙΣΤΡΙΑΚΟ
ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΑΘΗΝΩΝ**

**ΣΧΟΛΗ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ ΥΓΕΙΑΣ
ΤΜΗΜΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗΣ**

ΑΙΤΗΣΗ

**ΟΡΚΩΜΟΣΙΑΣ
ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΩΝ ΦΟΙΤΗΤΩΝ**

Προς:

τη Γραμματεία
του Τμήματος **Φαρμακευτικής**
του Ε.Κ.Π.Α.

ΕΠΩΝΥΜΟ:

ΟΝΟΜΑ:

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:

Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:

.....

ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ:

ΤΗΛ.:

ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΚΙΝΗΤΟ:

.....

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:.....

Παρακαλώ να μου επιτρέψετε να προσέλθω στην προγραμματισμένη ορκωμοσία των Μεταπτυχιακών Φοιτητών, διότι πληρώ τις προϋποθέσεις που προβλέπονται από το Νόμο και τον Εσωτερικό Κανονισμό Λειτουργίας του Προγράμματος Μεταπτυχιακών Σπουδών για την απόκτηση του Διπλώματος Μεταπτυχιακών Σπουδών.

Θέμα: Περί Ορκωμοσίας μου

Ο/Η Αιτ.....

Συνημμένα υποβάλλω:

1) Φοιτητική ταυτότητα

2) Φοιτητικό εισιτήριο

3) Βιβλιάριο υγείας

4) Βεβαίωση περί μη οφειλής βιβλίων
από τη Βιβλιοθήκη

(υπογραφή)

«Βαθμολογία ελέγχθηκε»

« »

Ημερομηνία
Υπογραφή υπαλλήλου

Ημερομηνία: