



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Εθνικόν και Καποδιστριακόν
Πανεπιστήμιον Αθηνών

— ΙΔΡΥΘΕΝ ΤΟ 1837 —

ΑΙΤΗΣΗ ΟΡΚΩΜΟΣΙΑΣ για Μεταπτυχιακούς φοιτητές

ΠΡΟΣ: Τη Γραμματεία του Τμήματος
Φαρμακευτικής του Εθνικού και Καποδιστριακού
Πανεπιστημίου Αθηνών.

Επώνυμο:

Όνομα:

Πατρώνυμο:

Αριθμ. Μητρώου:

Κιν. τηλέφωνο:

E-mail:

Παρακαλώ όπως κάνετε δεκτή την αίτησή μου για
συμμετοχή στην ορκωμοσία Μεταπτυχιακών
φοιτητών του Τμήματός μου, **της 29 Μαΐου 2023**,
διότι έχω εκπληρώσει όλες τις υποχρεώσεις μου,
σύμφωνα με το Πρόγραμμα Σπουδών του Π.Μ.Σ.
.....
.....
(**τίτλος προγράμματος**), του Τμήματος στο οποίο
είμαι εγγεγραμμένος/η.

**Η συμπλήρωση όλων των στοιχείων είναι
υποχρεωτική.*

Αθήνα,

Ο/Η Αιτών/ούσα

(ονοματεπώνυμο & υπογραφή)