



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 20 Ιουλίου 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)