



ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΔΥΤΙΚΗΣ ΑΤΤΙΚΗΣ

ΣΧΟΛΗ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΠΡΟΝΟΙΑΣ
ΤΜΗΜΑ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ

Α Ι Τ Η Σ Η

ΠΡΟΣ:

Το Τμήμα

Νοσηλευτικής του

Πανεπιστημίου Δυτικής Αττικής

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΦΟΙΤΗΤΗ

ΕΠΩΝΥΜΟ :

ΟΝΟΜΑ :

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ :

Α.Μ. ΤΜΗΜΑΤΟΣ :

ΕΤΟΣ ΣΠΟΥΔΩΝ :

ΤΗΛΕΦΩΝΟ:

E-MAIL:

Παρακαλώ για την επανεξέτασή μου για βελτίωση
βαθμολογίας στα κατωτέρω Υποχρεωτικά μαθήματα:

1.....

Υπάρχων Βαθμός..... Εξαμήνου.....

2.....

Υπάρχων Βαθμός.....Εξαμήνου.....

3.....

Υπάρχων Βαθμός..... Εξαμήνου.....

Ο/Η ΑΙΤ.....

Αιγάλεω / /

Δηλώνω υπεύθυνα, ότι διάβασα με προσοχή τις προϋποθέσεις που αναγράφονται στη συνημμένη ανακοίνωση του Τμήματος και έλαβα γνώση του άρθρου 38 του Εσωτερικού Κανονισμού Λειτουργίας του Πανεπιστημίου Δυτικής Αττικής (ΦΕΚ 4621/τ.Β/ 21-10-2020).

Εφόσον κατατεθεί αίτηση, η Συμμετοχή στην Επανεξέταση Αναβαθμολόγησης είναι ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΗ.