



ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΔΥΤΙΚΗΣ ΑΤΤΙΚΗΣ

ΣΧΟΛΗ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΠΡΟΝΟΙΑΣ

ΤΜΗΜΑ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ

Πανεπιστημιούπολη Άλσους Αιγάλεω

τηλέφωνο επικοινωνίας: 2015385613, 616 & 615

Email: nurs@uniwa.gr (διοικητικά θέματα)

gramnurse@uniwa.gr (φοιτητικά θέματα)

ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΑΙ ΑΠΟ ΤΗΝ ΥΠΗΡΕΣΙΑ
ΑΡ.ΚΕΝΤΡΙΚΟΥ ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ ΠΑ.ΔΑ

.....
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ.....

ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΤΙΣ ΚΑΤΑΤΑΚΤΗΡΙΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ

ΕΠΩΝΥΜΟ : _____

Όνομα : _____ Όνομα Πατρός : _____

Διεύθυνση : _____

Τηλ. Επικοινωνίας : _____ Email Επικοινωνίας : _____

Σχολή Προέλευσης : _____

ΘΕΜΑ : Συμμετοχή σε εξετάσεις κατάταξης

Παρακαλώ όπως εγκρίνετε τη συμμετοχή μου στις εξετάσεις κατάταξης του Τμήματος .
Συνημμένα υποβάλλω τα ακόλουθα:

1.
2.
3.
4.
5.

Αιγάλεω/...../20....

Ο/Η ΑΙΤ....

(Υπογραφή)