**Πανεπιστημιούπολη Άλσους Αιγάλεω**

# τηλέφωνο επικοινωνίας:2015385613

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |

|  |
| --- |
| Αρ.ΚΕΝΤΡΙΚΟΥ ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ ΠΑ.ΔΑ………………………………………………………………………ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ…………………………………………. |

 |
| ΓΕΝΙΚΗ ΑΙΤΗΣΗ ΑΠΟΦΟΙΤΟΥ |
| ***Αριθμός Μητρώου ή Αριθμό Πτυχίου-******ημερ. αποφοίτησης*** |  |
| ***Ονοματεπώνυμο*** |  |
| ***Τηλέφωνο Επικοινωνίας***  |  |
| ***E-mail*** |  |
| ΘΕΜΑ:  |
| [ ]  Δελτίο Αναλυτικής Βαθμολογίας |
| [ ]  Αντίγραφο Πτυχίου/ Πιστοποιητικό Αποφοίτησης |
| [ ]  Βεβαίωση Γνώσης Η/Υ |
| [ ]  Παράρτημα Διπλώματος [ ]  Ελληνικά [ ]  Αγγλικά) |
| [ ]  Βεβαίωση διάρκειας σπουδών για συνταξιοδότηση |
| [ ]  Άλλο: |
|  Ο/Η Αιτών/ούσα(υπογραφή)  |

# Εmail: gramnurse@uniwa.gr

Η αίτηση κατατίθεται ή αποστέλλεται στην ηλεκτρονική διεύθυνση της Γραμματείας του Τμήματος gramnurse@uniwa.gr με σαρωμένη την υπογραφή του αιτούντα ή της αιτούσας. Επιδεικνύεται ή αποστέλλεται δελτίο Α.Τ