

**ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΚΑΤ’ ΕΞΑΙΡΕΣΗ ΥΠΕΡΒΑΣΗ**

**ΑΝΩΤΑΤΗΣ ΧΡΟΝΙΚΗΣ ΔΙΑΡΚΕΙΑΣ**

ΕΠΩΝΥΜΟ: …………......……………………………

ΟΝΟΜΑ: ………………………………………………..

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ:…………………………….........

ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ: .………………………………..

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ: ………………………

ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ: ………………………………..

ΜΟΝΙΜΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑ- ΠΕΡΙΟΧΗ: ………………..…………………………………………….

……………………………………………………………….

ΟΔΟΣ: …………………………………………………….

ΑΡΙΘ..…….Τ.Κ. ………………………………………..

ΤΗΛΕΦΩΝA: …………………………………………….

……………………………………………………………….

Ε-MAIL: …………………………………………………..

ΑΡΙΘΜΟΣ ΤΑΥΤ./ΔΙΑΒ. (όπως δηλώθηκε στο Υπουργείο)……………………………………………..

 ΑΜΚΑ: ………………………………………………….

**ΠΡΟΣ**

**ΤΜΗΜΑ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ**

Αιτούμαι την κατ’ εξαίρεση υπέρβαση της ανώτατης χρονικής διάρκειας φοίτησης, κατά το ακαδημαϊκό έτος…………………………………………..

καθώς συντρέχουν λόγοι

…………………………………………………..

…………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Προς τεκμηρίωση των ανωτέρω, επισυνάπτω τα αντίστοιχα δικαιολογητικά που απαιτούνται:

1. ……………………………………………….

2. ……………………………………………….

3. ……………………………………………….

Ο/Η ΑΙΤ…………….