

Αίτηση εγγραφής στο Τμήμα Νοσηλευτικής του Διεθνές Πανεπιστημίου
Ελλάδας μετά από έγκριση της αίτησης μετεγγραφής μου από το Τμήμα
Νοσηλευτικής του Πανεπιστημίου για το
ακαδημαϊκό έτος 2019-2020

Επίθετο

Όνομα

Όνομα πατρός

Όνομα μητρός

Ημερομηνία γέννησης/...../.....

Αριθμός ταυτότητας ημερομηνία Έκδοσης...

Διεύθυνση μόνιμης κατοικίας

.....

Διεύθυνση προσωρινής κατοικίας

.....

Σταθερό τηλέφωνο.....

Κινητό τηλέφωνο

EMAIL

ΑΜΚΑ

Ο /Η ΑΙΤΩΝ/ΟΥΣΑ

ΥΠΟΓΡΑΦΗ