|  |  |
| --- | --- |
| **ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ**  **IHU_logo_blue_gr_updated.jpg** |  |

ΣΧΟΛΗ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ ΥΓΕΙΑΣ

ΤΜΗΜΑ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ

ΑΛΕΞΑΝΔΡΕΙΑ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟΥΠΟΛΗ

Τ.Θ. : 141

Τ.Κ. : 57400 ΣΙΝΔΟΣΘΕΣ/ΝΙΚΗ

Τηλέφωνο : 2310 013821

E-mail: [infurse.ihu.gr](mailto:info@nurse.ihu.gr)

|  |  |
| --- | --- |
| **ΑΙΤΗΣΗ**  ΕΠΩΝΥΜΟ …………………………….…………  ΟΝΟΜΑ …………………………………………..  ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ …………………………………..  ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ……………………………………..  ΤΗΛΕΦΩΝΟ ……………………………………..  ΕΤΟΣ ΕΙΣΑΓΩΓΗΣ ……………………………...  ΑΡ. ΜΗΤΡΩΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ………………  ΘΕΜΑ: «Κατάθεση πτυχιακής εργασίας»  Θεσσαλονίκη …………………………2021 | **ΠΡΟΣ**  **τη Γραμματεία του Τμήματος Νοσηλευτικής**  Σας υποβάλλω συνημμένα σε ένα (1) CD  την πτυχιακή μου εργασία με Θέμα: …………………………………………………………………....  …………………………………………………………………….  …………………………………………………………………….  …………………………………………………………………….  Και τίτλο στα Αγγλικά: …………………………………………………………………….  …………………………………………………………………….  …………………………………………………………………….  …………………………………………………………………….  η οποία εκπονήθηκε με την επίβλεψη του/της  κ. …………………………………………………………………  Ο/Η ΑΙΤΩΝ……  …………………………..  ΕΓΚΡΙΝΕΤΑΙ Η ΥΠΟΒΟΛΗ ΤΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ  Ο/Η επιβλέπων/ουσα καθηγητής/τρια  ……………………………………  (υπογραφή) |