**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ**



ΣΧΟΛΗ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ ΥΓΕΙΑΣ

ΤΜΗΜΑ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ ΑΚΑΔ. ΈΤΟΣ: 2021-22

ΑΛΕΞΑΝΔΡΕΙΑ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟΥΠΟΛΗ ΑΡΙΘ. ΜΗΤΡΩΟΥ:

|  |  |
| --- | --- |
| **ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ**  ΕΠΩΝΥΜΟ ………………………………………  ΟΝΟΜΑ …………………………………………..  ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ …………………………………..  ΜΗΤΡΟΝΥΜΟ ………………………………….  ΦΥΛΟ: ΑΡΡΕΝ/ΘΥΛΗ  ΗΜΕΡ. ΓΕΝΝΗΣΗΣ ……………………………  ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ …………………………..  …………………………………………………………  ΑΡΙΘ. ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ ………………………….  ΕΚΔΟΥΣΑ ΑΡΧΗ ………………………………..  ΑΡ. ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ ……………………………..  ΧΩΡΑ ΈΚΔΟΣΗΣ …………………………………  ΥΠΗΚΟΟΤΗΤΑ ………………………………….  ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ  Οδός…………………………………………………  Πόλη …………………………Τ.Κ ………………..  ΤΗΛΕΦΩΝΟ ……………………………………..  ΚΙΝΗΤΟ…………………………………………….  EMAIL: ……………………………………………..  Ημερομηνία: …………………………………… | **ΠΡΟΣ**  **τη Γραμματεία του Τμήματος Νοσηλευτικής**  Παρακαλώ όπως με εγγράψετε στα μητρώα του Τμήματος Νοσηλευτικής  ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ   1. Την **παρούσα** αίτηση εγγραφής η οποία πρέπει να φέρει το γνήσιο της υπογραφής (επισυνάπτεται) 2. Όλα τα δικαιολογητικά ανά κατηγορία που αναφέρονται στην εγκύκλιο με αριθ. πρωτ. Φ.152/122751/Α5/29-09-2021.   Ο/Η ΑΙΤΩΝ……    ……………………………………  (υπογραφή) |