|  |
| --- |
| **ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ**  **IHU_logo_blue_gr_updated.jpg** |
| ΣΧΟΛΗ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ ΥΓΕΙΑΣ Ημερομηνία: ….../……/2022  ΤΜΗΜΑ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ  ΑΛΕΞΑΝΔΡΕΙΑ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟΥΠΟΛΗ  Τ.Κ 57400 ΣΙΝΔΟΣ  Τηλ: 2310 013821  E-mail: info@nurse.ihu.gr |

ΒΕΒΑΙΩΣΗ

Βεβαιώνεται ότι o/η φοιτητής/ήτρια ………………………………………………………….. του …………………………. με αριθμό μητρώου …………………………. συμμετείχε στις εξετάσεις του Τμήματος Νοσηλευτικής κατά την εξεταστική περίοδο Ιανουαρίου του ακαδημαϊκού έτους 2021-2022 στα εξής μαθήματα:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Τίτλος μαθήματος | Ημερομηνία  Εξέτασης | Ώρα εξέτασης | Διδάσκων/  Διδάσκουσα | Υπογραφή |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Ο Προϊστάμενος της Γραμματείας**

**Κωνσταντίνος Προδρομίδης**