

|  |
| --- |
| **ΣΧΟΛΗ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ ΥΓΕΙΑΣ** |
|  ΤΜΗΜΑ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ |

 ΑΡ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ :

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ:

 (Συμπληρώνεται από τη Γραμματεία)

 **ΠΡΟΣ**

 **ΣΧΟΛΗ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ ΥΓΕΙΑΣ**

**ΤΜΗΜΑ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ**

***ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΕ***

***ΟΡΚΩΜΟΣΙΑ ΤΜΗΜΑΤΟΣ***

***ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ***

|  |
| --- |
| Επιθυμώ την συμμετοχή μου στην ορκωμοσία που θα πραγματοποιηθεί μετά την ολοκλήρωση της εξεταστικής ΧΕ 2022-23 , έχοντας ολοκληρώσει τις υποχρεώσεις μου στο Τμήμα. |
| ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΤΗΝ ΟΡΚΟΜΩΣΙΑ ΝΑΙ ΟΧΙ  |

 ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ ΣΠΟΥΔΑΣΤΗ:

 (Τα στοιχεία να αναγράφονται

 με μικρούς χαρακτήρες / τονισμένα)

 Επώνυμο:…………………………………………………………………

 Όνομα:………………………………………………………………………

 Όνομα Πατρός:………………………………………………………..

 Όνομα Μητρός:……………………………………………………….

 Τόπος Γέννησης:……………………………………………………..

 Αρ. Δελτίου Ταυτότητας:………………………………………

 Τηλέφωνο:…………………………………………………………………

 E-mail: ………………………………………………………………….

 ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ:…………………………………………………………

Ο/Η ΑΙΤ………………….