

ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΠΑΤΡΩΝ
ΣΧΟΛΗ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ ΥΓΕΙΑΣ
ΤΜΗΜΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗΣ

ΠΡΟΣ: τη Γραμματεία
του Τμήματος Φαρμακευτικής
Ενταύθα

ΑΙΤΗΣΗ:

ΕΠΩΝΥΜΟ: Σας γνωρίζω ότι έχω εκπληρώσει
ΟΝΟΜΑ: τις υποχρεώσεις μου στο
ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ: Πρόγραμμα Μεταπτυχιακών Σπουδών (Π.Μ.Σ.)
Α.Μ.: / Διδακτορική Διατριβή του Τμήματος
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΜΟΝΙΜΗΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ: και παρακαλώ να με δεχθείτε
..... στην προσεχή ορκωμοσία.
..... Αιτ
ΤΗΛΕΦΩΝΟ:
e-mail: (Υπογραφή)
Πάτρα,201.....
Συνημμένα σας υποβάλλω:

<input type="checkbox"/>	Δελτίου φοιτητικού εισιτηρίου (πάσο)
<input type="checkbox"/>	Βιβλιάριο υγείας
<input type="checkbox"/>	Βεβαίωση Διεύθυνσης Φοιτητικής Μέριμνας (για διακοπή σίτισης και παράδοσης δωματίου στη Φοιτητική Εστία)
<input type="checkbox"/>	Βεβαίωση Κεντρικής Βιβλιοθήκης Παν. Πατρών / Κέντρου Τεκμηρίωσης (περί κατάθεσης της Μεταπτυχιακής Διπλωματικής Εργασίας / Διδακτορικής Διατριβής)
<input type="checkbox"/>	Ανάτυπο εργασίας (X 1 Μ.Δ.Ε., X 2 Δ.Δ.)
<input type="checkbox"/>	Δερματόδετο εργασίας [X 1 (ΜΔΕ– εξώφυλλο χρώματος μπλέ / ΔΔ εξώφυλλο χρώματος μπορντώ)]
<input type="checkbox"/>	Cd (X 1 Μ.Δ.Ε., X 2 Δ.Δ.)
<input type="checkbox"/>	Αντίγραφο δημοσίευσης (X 1) [(εισαγωγή 2010-2011 και πριν για τις κατευθύνσεις ΦΜ-Α, ΦΜ-Β, ΦΜ-Γ, ΦΜ-Δ) (εισαγωγή 2011-2012 και μετά για τις κατευθύνσεις ΦΜ-Α, ΦΜ-Β) (εισαγωγή 2014-2015 και μετά για τις κατευθύνσεις ΦΜ-Α, ΦΜ-Β, ΦΜ-Δ, ΦΜ-Ε, ΦΜ-ΣΤ)]
<input type="checkbox"/>	Πιστοποιητικό συμμετοχής στο Σεμινάριο Υγιεινής και Ασφάλειας (X 1), (υποχρεωτικό για τους εισακτέους 2014-2015 και μετά – εξαιρείται η κατεύθυνση Φαρμακευτικού Marketing)
<input type="checkbox"/>	Πιστοποιητικό συμμετοχής στο Σεμινάριο 'Βιοηθικής' (X 1), (υποχρεωτικό για τους εισακτέους 2014-2015 και μετά)
<input type="checkbox"/>	Απόδειξη παρακολούθησης οκτώ σεμιναρίων