

ΑΙΤΗΣΗ

επανεξέτασης για βελτίωση βαθμολογίας
(προακτέου βαθμού)

ΠΡΟΣ:

τη Γραμματεία Τμήματος Φαρμακευτικής
της Σχολής Επιστημών Υγείας

ΕΠΩΝΥΜΟ:

Παρακαλώ να δεχθείτε την αίτησή μου για

ΟΝΟΜΑ:

επανεξέταση με σκοπό τη βελτίωση της βαθμολογίας μου

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:

(προακτέου βαθμού) στο μάθημα:

ΑΡ. ΜΗΤΡΩΟΥ ΣΧΟΛΗΣ:

1.

ΕΤΟΣ ΣΠΟΥΔΩΝ:

2.

ΕΤΟΣ 1ης ΕΓΓΡΑΦΗΣ:

κατά την επαναληπτική εξεταστική περίοδο Σεπτεμβρίου

ΤΗΛΕΦΩΝΟ:

20.....

.....Αιτ.....

Πάτρα...../...../20....

Δυνατότητα επανεξέτασης, κατά την επαναληπτική εξέταση Σεπτεμβρίου, με σκοπό τη βελτίωση της βαθμολογίας (προακτέου βαθμού), σε ένα (1) μάθημα, ανεξαρτήτως τύπου (ΥΠΟ, ΕΠΙ), ανά εξάμηνο σπουδών (του χειμερινού και / ή εαρινού εξαμήνου σπουδών), του ίδιου ακαδημαϊκού έτους και μόνου, στο οποίο ο φοιτητής έχει ήδη εξετασθεί επιτυχώς.

Οι σχετικές αιτήσεις των φοιτητών κατατίθενται στη Γραμματεία του Τμήματος σε χρονικό διάστημα που απέχει τουλάχιστον ένα (1) μήνα πριν από την έναρξη της επαναληπτικής εξεταστικής περιόδου Σεπτεμβρίου.

**Κατά τον υπολογισμό του βαθμού πτυχίου υπολογίζεται ο μεγαλύτερος βαθμός
Ν. 4009/2011, άρθρο 6 κ άρθρο 80 παρ. 22, Απόφαση Συγκλήτου: 95/28-7-2016, Σ.Τ.: 408/20-12-2016,
417/5-10-2017**