



Προς

τη Γραμματεία του Τμήματος Φαρμακευτικής
της Σχολής Επιστημών Υγείας
ΕΝΤΑΥΘΑ

ΑΙΤΗΣΗ

ΕΠΩΝΥΜΟ:

ΟΝΟΜΑ:

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:

ΑΡΙΘ. ΜΗΤΡ. ΤΜΗΜΑΤΟΣ:

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ ΠΑΤΡΩΝ:

.....

.....

ΤΗΛΕΦΩΝΟ:

email : @ upnet.gr

ΈΤΟΣ ΣΠΟΥΔΩΝ:

Σας δηλώνω ότι κατά το Ακαδημαϊκό Έτος
20..... - 20..... θα επιλέξω τα δύο εξάμηνα του
μαθήματος **ΔΙΠΛΩΜΑΤΙΚΗ ΕΡΓΑΣΙΑ**
[PHA-E11-NEW & PHA-E21-NEW]
με αρμόδιο διδάσκοντα:

.....

και με τίτλο:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Πάτρα,

..... Αιτ.....

.....

(Υπογραφή)

Σύμφωνη γνώμη Επιβλέποντα:

.....

(Ονοματεπώνυμο)

.....

(Υπογραφή)

