|  |
| --- |
| **ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ - ΣΧΟΛΗ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ ΥΓΕΙΑΣ****ΤΜΗΜΑ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ**Π. Ο. Λάρισας – Τρικάλων, Γαιόπολις, Τ.Κ. 41500, Λάρισα, τηλ: 2410 684252 |

**ΘΕΜΑ:** Ορκωμοσία Πτυχιούχων

Τμήματος Νοσηλευτικής

ΕΠΩΝΥΜΟ:…………………..

ΟΝΟΜΑ:……………………….

ΟΝ. ΠΑΤΕΡΑ:………………….

ΟΝ. ΜΗΤΕΡΑΣ:……………….

ΑΡΙΘΜ. ΜΗΤΡΩΟΥ:…….

ΤΗΛΕΦΩΝΟ:………………….

…………………………………

(σταθερό και κινητό)

Ιδρυματικό e-mail:……………………

Δ/ΝΣΗ ΜΟΝΙΜΗΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ: …………………………………………………….

**ΠΡΟΣ:** Τη Γραμματεία του Τμήματος Νοσηλευτικής

Παρακαλώ να κάνετε δεκτή την αίτησή μου για να συμμετάσχω στην ορκωμοσία πτυχιούχων του Τμήματος Νοσηλευτικής, η οποία θα διεξαχθεί το διάστημα 21-25 Σεπτεμβρίου 2021.

Επιθυμώ να ορκιστώ με όρκο:

□ Θρησκευτικό

□ Πολιτικό.

Έχω αποστείλει στη Γραμματεία του Τμήματος τα παρακάτω δικαιολογητικά:

1. Βεβαίωση από την κεντρική βιβλιοθήκη.

2. Βεβαίωση από το γραφείο Σπουδαστικής Μέριμνας.

3. Φωτοτυπία ταυτότητας.

4. Ακαδημαϊκή Ταυτότητα - Πάσο.

Ο/Η ΑΙΤ

ΛΑΡΙΣΑ / /2021