|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ΣΧΟΛΗ** | | | **:** ΣΧΟΛΗ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ ΥΓΕΙΑΣ & ΠΡΟΝΟΙΑΣ &  ΣΧΟΛΗ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΩΝ, ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ. | | | | | | | | |
| **ΤΜΗΜΑ** | | | **:** ΒΙΟΪΑΤΡΙΚΩΝ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ &  ΑΓΩΓΗΣ ΚΑΙ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ ΣΤΗΝ ΠΡΩΙΜΗ ΠΑΙΔΙΚΗ ΗΛΙΚΙΑ. | | | | | | | | |
| **ΠΜΣ** | | | **: ΔΠΜΣ «Επιστήμες της Αγωγής μέσω Καινοτόμων Τεχνολογιών και Βιοϊατρικών Προσεγγίσεων».** | | | | | | | | |
| **ΠΡΟΣ** | | | **: Γραμματεία του Τμήματος** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | Ημερομηνία: **\***  / / | | | | | |
|  | | | | | Αρ. Πρωτ.: **\*** | | | | | |
| **Επώνυμο** | **:** | |  | | | | | | | |
| **Όνομα** | **:** | |  | | | | | **Α.Μ.** | **:** |  |
| **Όνομα Πατρός** | **:** | |  | | | | | | | |
| **Όνομα Μητρός** | **:** | |  | | | | | | | |
| **Τηλ. Επικοινωνίας** | **:** | |  | **Email Επικοινωνίας** | | **:** |  | | | |
|  |  | |  | | | | | | | |
| **ΘΕΜΑ** | **:** | | **Τελετή Καθομολόγησης** | | | | | | | |
| Παρακαλώ όπως εγκρίνετε τη συμμετοχή μου στην ερχόμενη τελετή καθομολόγησης και μου χορηγήσετε | | | | | | | | | | |
| τα ακόλουθα: | | | | | | | | | | |

|  |
| --- |
| Βεβαίωση Λήψης Πτυχίου |
| Δελτίο Αναλυτικής Βαθμολογίας |
| Βεβαίωση Περάτωσης Σπουδών |

|  |
| --- |
| Ο/Η Αιτών/ούσα |
|  |
| (υπογραφή) |

**Επισυναπτόμενα δικαιολογητικά / έγγραφα:**

|  |
| --- |
| Βεβαίωση Τμήματος Δημοσίων και Διεθνών Σχέσεων περί μη οφειλής άδειας εισόδου οχήματος *(μόνο για τους φοιτητές που έχουν λάβει άδεια εισόδου).*  Βεβαίωση Τμήματος Εκδόσεων και Βιβλιοθήκης περί μη οφειλής βιβλίων ή προστίμων στη Βιβλιοθήκη |