

**Ε Λ Λ Η Ν Ι Κ Η Δ Η Μ Ο Κ Ρ Α Τ Ι Α Πτολεμαϊδα ………………………….**

**ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΔΥΤΙΚΗΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**ΣΧΟΛΗ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ ΥΓΕΙΑΣ**

**ΤΜΗΜΑ ΜΑΙΕΥΤΙΚΗΣ**

|  |
| --- |
| Διεύθυνση : ΠΕΡΙΟΧΗ ΚΕΠΤΣΕ, ΠΤΟΛΕΜΑΪΔΑ Τ.Κ. 50200 |
| Τηλέφωνο: 24630 55303, 55304 |
| FAX: 24630 80899 |
| Email: mw@uowm.gr |
|  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ΑΙΤΗΣΗ ΟΡΚΩΜΟΣΙΑΣ** | |  | | | |
|  | | **Προς : ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΔΥΤΙΚΗΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ**  **ΤΜΗΜΑ ΜΑΙΕΥΤΙΚΗΣ** | | | |
|  | |  | | | |
| **ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ :** | | Σας κάνω γνωστό ότι συμπλήρωσα τις νόμιμες υποχρεώσεις, για να καταστώ πτυχιούχος και σας παρακαλώ να με δεχθείτε στην ορκωμοσία περιόδου\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_  Πτολεμαΐδα \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_  Ο/Η αιτ\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Ονοματεπώνυμο – Υπογραφή)  **Επιθυμώ την έκδοση του Πτυχίου μου και σε μορφή "παπύρου".**  Τσεκάρετε αν θέλετε και εκτύπωση σε μορφή "παπύρου": Κόστος 10 [δέκα] Ευρώ. | | | |
| **Α.Ε.Μ. :** | |
| ΕΠΩΝΥΜΟ : | |
| ΟΝΟΜΑ : | |
| ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ : | |
| ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΡΟΣ : | |
| **ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ μόνιμης ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ** | |
| ΟΔΟΣ : | |
| ΑΡ Τ.Κ. : ΠΟΛΗ : | | ***Με την αίτηση μου καταθέτω :***   1. Έντυπο παράδοσης της πτυχιακής μου εργασίας 2. Βιβλίο Πρακτικής άσκησης 3. Βεβαίωση Πρακτικής άσκησης και ένσημα 4. Φοιτητικό πάσο 5. Δελτίο σίτισης 6. Υ.Δ. για τη βιβλιοθήκη ότι δεν οφείλω βιβλία | |  | |
| ΝΟΜΟΣ : | |
| ΧΩΡΑ : | |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | **ΤΗΛΕΦΩΝΑ:** |  |  | | |
| ΣΤΑΘΕΡΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ: | |
| ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ : | |
| E-MAIL : | |
| **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ :** | |
| ΚΑΤΑΓΩΓΗ (φαίνεται στο πτυχίο) : | |
| ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ : | |
|  | |
| **ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΤΟ ERASMUS :** | |  | |  | |
| NAI :  ΟΧΙ : | |

Υ.Γ. Γραφετε την αίτηση με μικρά γράμματα

***Συμπληρώνεται από τη γραμματεία:***

Κατέστη πτυχιούχος: ….…… / .…….. / 20……

Βαθμός πτυχίου : ……….…………

Τόπος καταγωγής …………………

Αριθμ. Πιστ. : ……………………

Αριθμ. Πτυχίου: …………………….

Ημερ/νία Ορκωμοσίας ……………..