



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΑΛΕΞΑΝΔΡΕΙΟ ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΚΟ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟ ΙΔΡΥΜΑ  
ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ  
ΣΧΟΛΗ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΩΝ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΠΡΟΝΟΙΑΣ  
ΤΜΗΜΑ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ  
ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΩΝ ΣΠΟΥΔΩΝ (Π.Μ.Σ.)  
«ΦΡΟΝΤΙΔΑ ΣΤΟ ΣΑΚΧΑΡΩΔΗ ΔΙΑΒΗΤΗ»

Ταχ. Δ/ση: Τ.Κ 57400 Τ.Θ 141 Σίνδος Θεσ/νίκης

Πληροφορίες: Γιοβανούδη Θ.

Τηλ.: 2310-013100

Email:diabetes@teithe.gr

Αρ.Πρωτ.: .....

Ημερομηνία:.....

**ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ**

Σας παρακαλώ όπως εγκρίνετε την εγγραφή μου στο Α' εξάμηνο του Προγράμματος Μεταπτυχιακών Σπουδών με τίτλο «Φροντίδα στο Σακχαρώδη Διαβήτη» του Τμήματος Νοσηλευτικής του ΑΤΕΙΘ για το εαρινό εξάμηνο του ακαδημαϊκού έτους 2017-2018.

ΕΠΩΝΥΜΟ.....ΟΝΟΜΑ.....

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ ..... ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ .....

ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ ..... ΗΜΕΡ.ΓΕΝΝΗΣΗΣ .....

ΑΡΙΘΜ.ΜΗΤΡΩΟΥ ΔΗΜΟΥ Ή ΚΟΙΝΟΤΗΤΑΣ ..... ΑΡ. ΜΗΤ. ΑΡΡΕΝΩΝ:.....

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΜΟΝΙΜΗΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ:

ΠΟΛΗ..... ΣΥΝΟΙΚΙΣΜΟΣ/ΔΗΜΟΣ .....

Τ.Κ.....ΟΔΟΣ..... ΑΡΙΘΜΟΣ.....

ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΟΙΚΙΑΣ: ..... ΤΗΛ.ΕΡΓΑΣΙΑΣ:.....

ΚΙΝΗΤΟ : .....

E-mail.....

Α.Δ.Τ.:.....ΗΜΕΡ.ΕΚΔΟΣΗΣ.....Α.Τ.ΕΚΔΟΣΗΣ:.....

ΕΙΣΤΕ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΣ (Η); (ΝΑΙ-ΟΧΙ αν ΝΑΙ ΑΜΕΣΗ ή ΈΜΜΕΣΗ).....

Θεσσαλονίκη ...../...../201

ΥΠΟΓΡΑΦΗ