**ΤΜΗΜA ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ**

**ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΩΝ ΣΠΟΥΔΩΝ**

**«ΘΕΡΑΠΕΙΑ & ΦΡΟΝΤΙΔΑ ΤΡΑΥΜΑΤΩΝ & ΕΛΚΩΝ»**

## **Ταχ. Δ/νση** : Αγ. Σπυριδωνα 122 43 ΑΙΓΑΛΕΩ Βαθμός Ασφαλείας:

## **Τηλέφωνο** : 210 5385642 Ημερομηνία:

## **FAX** : 2105385642 Αριθμ. Πρωτοκ.:

## **E-Mail** : trauma@uniwa.gr Βαθμός Προτεραιότητας:

## **Πληροφορίες** :

**Α I T H Σ Η**

ΕΠΩΝΥΜΟ:………………………………. ……………….

ΟΝΟΜΑ:…………………………………..………………..

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:…………………………...………………..

Αρ. Μητρ.: ................……………………....……………….

Εξάμηνο:…………………………………………………….

**Προς τη Tριμελή Συμβουλευτική Επιτροπή του Π.Μ.Σ. Τραύματα και Έλκη, Θεραπεία - Φροντίδα.**

# Θέμα: « Εκπόνηση Διπλωματικής Εργασίας»

Παρακαλώ να εγκρίνετε την αίτησή μου για εκπόνηση Διπλωματικής Εργασίας. Θέμα Διπλωματικής Εργασίας:

……………………………………...............................……………....………………………

………………………………………………………………………………………………...

………………………………………………………………………………………………...

Επιβλέποντες Καθηγητές:

Α :…………………………………………………………………………..

Β :…………………………………………………………………………..

Γ :…………………………………………………………………………..

Ο/Η Αιτ……..