



**ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ
ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ**
University of the Peloponnese

ΣΧΟΛΗ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ ΥΓΕΙΑΣ
Γραμματεία Νοσηλευτικής
Παναρκαδικό Νοσοκομείο Τρίπολης
Τέρμα Ερυθρού Σταυρού
Διοικητικές Υπηρεσίες
2ος όροφος
Τρίπολη, 22100
Τ: 2710230701-2710230700
E-mail: nrsgram@uop.gr

ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ:
ΕΠΩΝΥΜΟ:
ΟΝΟΜΑ:
ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:
ΜΗΤΡΩΝΥΜΟ:
ΕΤΟΣ ΠΡΩΤΗΣ ΕΓΓΡΑΦΗΣ:
ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:
ΗΜΕΡ. ΓΕΝΝΗΣΗΣ:
ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:
Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:
ΤΗΛ. ΟΙΚΙΑΣ: ΚΙΝ:
E-MAIL:

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΝΤΙΠΡΟΣΩΠΟΥ

ΕΠΩΝΥΜΟ:
ΟΝΟΜΑ:
Α.Δ.Τ:
ΑΡΧΗ ΕΚΔΟΣΗΣ:
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:
ΤΗΛΕΦΩΝΟ:

Δεσμεύομαι ότι αν δεν είναι εφικτό να παραστώ στην τελετή ορκωμοσίας θα ενημερώσω εγκαίρως τη Γραμματεία του Τμήματος

Αρ. Πρωτ:.....

Προς: Γραμματεία
Τμήματος Νοσηλευτικής

ΑΙΤΗΣΗ ΟΡΚΩΜΟΣΙΑΣ

Παρακαλώ να με συμπεριλάβετε στους φοιτητές που θα ορκιστούν στην προσεχή **ορκωμοσία** του Τμήματος και να μου χορηγήσετε την ημέρα της ορκωμοσίας:

1. Πιστοποιητικό Αναλυτικής Βαθμολογίας
2. Αντίγραφο του τίτλου σπουδών

Θα παραστώ στην διαδικασία της ορκωμοσίας (Ναι / Όχι)

Δηλώνω υπεύθυνα ότι:

- α. δεν χρωστάω βιβλία στη Βιβλιοθήκη του Τμήματος και
- β. την ημέρα της ορκωμοσίας θα καταθέσω στην Γραμματεία την Ακαδημαϊκή Ταυτότητα-Πάσο (Σε περίπτωση απώλειας ή καταστροφής θα κατατίθεται Υπεύθυνη Δήλωση του Ν.1599/86).

Συνημμένα καταθέτω:

1. Φωτοαντίγραφο Αστυνομικής ταυτότητας
2. Χορήγηση βεβαίωσης μη εκκρεμοτήτων προς τη βιβλιοθήκη του Τμήματος

Τρίπολη.....

Ο αιτών/ούσα

(υπογραφή).