

Προς: Τη Συντονιστική Επιτροπή
του Π.Μ.Σ. Προηγμένη Κλινική Νοσηλευτική

Αίτηση

του/της Μεταπτυχιακού/ής
Φοιτητή/τριας

Αιτούμαι την αλλαγή του Επιβλέποντα Καθηγητή μου

.....

Κ.....

.....

για τους παρακάτω λόγους:

Α.Μ.....

.....

Ειδίκευση.....

.....

.....

.....

**Για αλλαγή
Επιβλέποντα Καθηγητή**

και προτείνω ως νέο Επιβλέποντα Καθηγητή μου, με τη
σύμφωνη γνώμη του, τ.....

.....

Ημερομηνία/...../.....

Με τιμή

.....
Υπογραφή Μεταπτυχιακού Φοιτητή

.....
Υπογραφή Παλαιού Επιβλέποντα Καθηγητή

.....
Υπογραφή Νέου Επιβλέποντα Καθηγητή