# ΔΙΑΤΜΗΜΑΤΙΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΩΝ ΣΠΟΥΔΩΝ «ΝΑΝΟΪΑΤΡΙΚΗ» ΕΝΤΥΠΟ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΠΑΡΑΠΟΝΩΝ

ΠΡΟΣ ΤΗ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ ΤΟΥ ΠΜΣ………

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ:………………………………………………………………………………………………………….....

....

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:…………………………………………………………………………………………………………………….....

....

ΑΡ.

ΜΗΤΡΩΟΥ:……………………………………………………………………………………………………………………........

Τηλέφωνο /

Κινητό:…………………………………………………………………………………………………………….........

e-

mail………………….…………………………………………………………………………………………………………….........

..

ΠΕΡΙΓΡΑΨΤΕ ΤΟ ΠΑΡΑΠΟΝΟ ΣΑΣ

Δηλώνω ότι συναινώ στην διαχείριση των προσωπικών μου δεδομένων από τον Ακαδημαϊκό Σύμβουλο του ΠΜΣ ……. ……….. με σκοπό την επεξεργασία της παρούσας διαμαρτυρίας μου.

Αθήνα …………………………

Ο/Η ΑΙΤ……..………………….

# ΣΕ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΠΟΥ ΤΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΣΑΣ ΕΙΝΑΙ ΑΝΑΚΡΙΒΗ Η ΔΗΛΩΣΗ ΣΑΣ ΔΕΝ ΘΑ ΓΙΝΕΤΑΙ ΑΠΟΔΕΚΤΗ.