**ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ**



**ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ**

**ΣΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΩΝ ΣΠΟΥΔΩΝ**

**«Ιατρική Χημεία»**

Επώνυμο: …………….……..………………......

Όνομα: …………………….……….................

Πατρώνυμο: ….…………………………….....

Μητρώνυμο: .…………………..…………

Διεύθυνση Μόνιμης Κατοικίας: …..….....

 …………………………………………………………..

Πόλη – Νομός: .. …………………………………

Τηλ. Μόνιμης Κατοικίας ……………………

Κιν. τηλέφωνο: …..………………..................

e-mail: …………………………………………..

**ΜΑ2**

Προς

τη Γραμματεία του Τμήματος Χημείας

του Πανεπιστημίου Ιωαννίνων

Παρακαλώ να κάνετε δεκτή την αίτηση εγγραφής στο Π.Μ.Σ.: «Ιατρική Χημεία» του Τμήματος Χημείας για το ακαδημαϊκό έτος …………………................

Για Π.Μ.Σ. με κατευθύνσεις, δηλώνω την κατεύθυνση:

1……………………………………………………………………..

*Σε όσα Π.Μ.Σ. δίνεται η δυνατότητα επιλογής περισσοτέρων κατευθύνσεων (με σειρά προτίμησης):*

2……………………………………………………………………..

3…………………………………………………………………….

Για Π.Μ.Σ. με δυνατότητα μερικής φοίτησης επιθυμώ:

 

 Πλήρη φοίτηση

 

Μερική φοίτηση

Ιωάννινα, ……………………………

Ο/Η Αιτών/ούσα

 (ονοματεπώνυμο & υπογραφή)