

**Προς τη Γραμματεία
του Τμήματος Φυσικοθεραπείας,
της Σχολής Επιστημών Υγείας, του
Διεθνούς Πανεπιστημίου της Ελλάδος**

Α Ι Τ Η Σ Η

ΕΠΩΝΥΜΟ: Παρακαλώ να με εντάξετε στο
ΟΝΟΜΑ: πρόγραμμα σπουδών του Τμήματος
ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ: Φυσικοθεραπείας, της Σχολής
ΕΤΟΣ ΣΠΟΥΔΩΝ: Επιστημών Υγείας, του Διεθνούς
ΕΙΔ. ΜΗΤΡΩΟ: Πανεπιστημίου της Ελλάδος,
Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ: προκειμένου να παρακολουθήσω τα
..... επιπλέον μαθήματα και να λάβω
..... πτυχίο πανεπιστημιακής εκπαίδευσης
..... με τα επιπλέον μαθήματα
Θέμα: Ένταξη για λήψη πτυχίου ΠΕ

Θεσσαλονίκη ____ / ____ / 2023

Ο/Η ΑΙΤΩΝ/ΟΥΣΑ

(ΥΠΟΓΡΑΦΗ)