|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **ΕΛΛΗΝΙΚΟ ΜΕΣΟΓΕΙΑΚΟ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ** **ΣΧΟΛΗ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ ΥΓΕΙΑΣ****ΤΜΗΜΑ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ** |  |
|  | Ηράκλειο Κρήτης, E-mail: secretariat-nurs@hmu.gr Τηλέφωνα: +30 2810 379-538Website: [**https://nurs.hmu.gr/**](https://nurs.hmu.gr/) |  |

**ΑΙΤΗΣΗ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
| Επώνυμο:  |
| Όνομα:  |
| Όνομα Πατρός:  |
| Αρ. Φοιτ. Μητρώου: |
|  |
| Ημερομηνία |

 | **Προς****Την Γραμματεία του Τμήματος Νοσηλευτικής** **Υπόψη κ.** Παρακαλώ να εγκριθεί η αίτησή μου για απαλλαγή από την παρακολούθηση του μαθήματος «***Ερευνητικής Μεθοδολογίας - Επιδημιολογίας***». Έχω διδαχθεί μάθημα κατά την παρακολούθηση του ΠΜΣ ……………….. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….Συνημμένα υποβάλλω: 1. Βεβαίωση αναλυτικής βαθμολογίας2. Ύλη μαθήματος Ο/Η ΑΙΤΩΝ/ΟΥΣΑ |

**ΕΙΣΗΓΗΣΗ ΥΠΕΥΘΥΝΟΥ ΔΙΔΑΣΚΟΝΤΑ**

|  |  |
| --- | --- |
| * ΑΠΑΛΛΑΣΣΕΤΑΙ
 | * ΔΕΝ ΑΠΑΛΛΑΣΣΕΤΑΙ
 |

Ηράκλειο