|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **ΕΛΛΗΝΙΚΟ ΜΕΣΟΓΕΙΑΚΟ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ**  **ΣΧΟΛΗ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ ΥΓΕΙΑΣ**  **ΤΜΗΜΑ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ** |  |
|  | Ηράκλειο Κρήτης, E-mail: secretariat-nurs@hmu.gr Τηλέφωνα: +30 2810 379-538  Website: [**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 βαθμολογίας  2. Ύλη μαθήματος  Ο/Η ΑΙΤΩΝ/ΟΥΣΑ |

**ΕΙΣΗΓΗΣΗ ΥΠΕΥΘΥΝΟΥ ΔΙΔΑΣΚΟΝΤΑ**

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

Ηράκλειο