

ΣΧΟΛΗ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ ΥΓΕΙΑΣ

ΤΜΗΜΑ ΙΑΤΡΙΚΗΣ

ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΩΝ ΣΠΟΥΔΩΝ

«**ΦΥΣΙΚΕΣ ΑΡΧΕΣ ΒΙΟΪΑΤΡΙΚΗΣ ΑΠΕΙΚΟΝΙΣΗΣ ΚΑΙ ΑΚΤΙΝΟΠΡΟΣΤΑΣΙΑ»**

Διευθυντής ΠΜΣ: Καθ. Ιωάννης Τσούγκος Τηλ: 241350 1863 Email: tsougos@uth.gr

**ΕΝΤΥΠΟ ΔΙΑΤΥΠΩΣΗΣ ΠΑΡΑΠΟΝΩΝ**

Αρ. Πρωτ.:

Προς: Γραμματεία ΠΜΣ «Φυσικές Αρχές Βιοϊατρικής Απεικόνισης και Ακτινοπροστασία»

*Προσωπικά Στοιχεία:*

|  |  |
| --- | --- |
| Επώνυμο: |  |
| Όνομα: |  |
| Πατρώνυμο: |  |
| Διεύθυνση: |  |
| Τηλέφωνο: |  |
| Email: |  |

**Περιγραφή διαμαρτυρίας** (παρακαλούμε περιγράψτε το αντικείμενο της διαμαρτυρίας σας ενδελεχώς, τις συνέπειες που προκύπτουν εις βάρος σας, καθώς και την επιθυμητή λύση)

1. Ακαδημαϊκό
2. Θέμα Σπουδών
3. Συμπεριφοράς παρενόχλησης ή διακρίσεων
4. Άλλο

Επιθυμώ να καταθέσω θέμα που αφορά ………………………….……….ζήτημα.

Δηλώνω ότι συναινώ ρητά και ανεπιφύλακτα στην επεξεργασία των προσωπικών μου δεδομένων για το σκοπό διαχείρισης του παραπόνου μου.

ΝΑΙ [ ]  ΟΧΙ [ ]

Επισυνάπτονται επιπλέον έγγραφα σχετικά με το θέμα.

ΝΑΙ [ ]  ΟΧΙ [ ]

Ο/Η ΑΙΤ………

.…../……/202…