

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…