

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

**ΑΙΤΗΣΗ ΑΝΑΣΤΟΛΗΣ ΦΟΙΤΗΣΗΣ**

Αρ. Πρωτ.:

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

*Προσωπικά Στοιχεία:*

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

Παρακαλώ όπως εγκριθεί η ΑΝΑΣΤΟΛΗ Σπουδών μου στο ΠΜΣ «Φυσικές Αρχές Βιοϊατρικής Απεικόνισης και Ακτινοπροστασία» για το/τα (παρακαλούμε σημειώστε):

|  |
| --- |
|[ ]  Α’ εξάμηνο (ακαδ. έτους: 202…-2…) |
|[ ]  Β’ εξάμηνο (ακαδ. έτους: 202…-2…) |
|[ ]  Γ’ εξάμηνο (ακαδ. έτους: 202…-2…) |

λόγω

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

Ο/Η ΑΙΤ………

.…../……/202…