**Αίτηση Ημερομηνία Εξέτασης Μεταπτυχιακής Διατριβής στο** **Δι-ιδρυματικό Πρόγραμμα Μεταπτυχιακών Σπουδών Ανόργανης Βιολογικής Χημείας**

|  |  |
| --- | --- |
| Όνομα: ………………………………….….…..Επώνυμο: …………………………………….…Όνομα Πατρός: …………………………………Όνομα Μητρός: ……………………...…………Πτυχιούχος: …………………………………….Αριθμός Μητρώου: …………………..…………Δ/ση μόνιμης κατοικίας: ……………………….…………………………………………...………………………………………………………...……………………………………………….……..Αριθμός κινητού τηλεφώνου: ….…..…….….…..……………………………………………..........Email**:** ………………………………………….. | **Προς****Τo Δ.Π.Μ.Σ. "Ανόργανη Βιολογική Χημεία"**Σας ενημερώνω ότι:1. Έχει παρέλθει ο προβλεπόμενος ελάχιστος χρόνος απόκτησης δεκαοκτώ μήνες (18) και όχι μεγαλύτερος από τριανταεξι μήνες (36) πλήρους απασχόλησης. 2. Δεν χρωστώ μαθήματα3. Έχω καταθέσει αντίγραφο της διατριβής μου στο αρχείο της Γραμματείας. |

Ιωάννινα ………………………………………………. Ο/Η αιτ……..… ……………………………………………………