



**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

Το 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 μαθήματα
3. Έχω καταθέσει αντίγραφο της διατριβής μου στο αρχείο της Γραμματείας.

Ιωάννινα

Ο/Η αιτ.....