



ΣΧΟΛΗ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ ΥΓΕΙΑΣ  
ΤΜΗΜΑ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ  
ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΩΝ ΣΠΟΥΔΩΝ

## ΔΕΛΤΙΟ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗΣ ΓΙΑ ΑΠΟΝΟΜΗ ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΟΥ ΔΙΠΛΩΜΑΤΟΣ ΕΙΔΙΚΕΥΣΗΣ

Ονοματεπώνυμο Μεταπτυχιακού/ής Φοιτητή/ήτριας (ΜΦ).....  
Αριθμός Μητρώου.....  
ΠΜΣ:.....  
Ειδίκευση.....  
Επιβλέπων/ουσα Καθηγητής/ήτρια (ΕΚ).....  
Αλλαγή Ε.Κ. ....  
Αναστολή - Παράταση φοίτησης διάρκειας .....(Απόφαση Συνέλευσης.....)

### Δίδακτρα

- 1) Κατέβαλε δίδακτρα ποσού .....€  
2) Απαλλαγή διδάκτρων ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐ (Απόφαση Συνέλευσης.....)

### Παρακολούθηση

Ο/Η Επιβλέπων/ουσα Καθηγητής/ήτρια κ. ....βεβαιώνει  
ότι ο/η παραπάνω Μ.Φ. έχει εκπληρώσει όλες τις υποχρεώσεις σύμφωνα με τον Εσωτερικό Κανονισμό Λειτουργίας  
του ανωτέρω ΠΜΣ:

Α) Παρακολούθηση και επιτυχής εξέταση μαθημάτων όπως φαίνεται στη συνημμένη αναλυτική βαθμολογία από  
τη Γραμματεία του Τμήματος.

Β) Κλινική άσκηση (επισυνάπτεται βεβαίωση)

Γ) Εκπόνηση Μεταπτυχιακής Διπλωματικής Εργασίας

Θέμα εργασίας.....  
.....  
.....  
.....

## Τριμελής Εξεταστική Επιτροπή

- 1) .....(Επιβλέπων/ουσα Καθηγητής/ήτρια )
- 2) .....
- 3) .....
- Ημερομηνία παρουσίασης Μεταπτυχιακής Διπλωματικής Εργασίας...../...../.....
- Βαθμός.....

## Υπογραφές

Ε.Κ.....

Μ.Φ.....

Επικύρωση από Σ.Ε. του ΠΜΣ στη Συνεδρίαση της ...../...../.....

Ο/Η Διευθυντής/ύντρια του Π.Μ.Σ.....

**Κοιν.:** Πρόεδρο του Τμήματος

Αρ. Πρωτ. Γραμματείας: .....

Για τον έλεγχο της συνημμένης αναλυτικής βαθμολογίας

Ο/Η Μ.Φ

Ο/Η υπάλληλος της Γραμματείας

.....

.....

Βαθμός Μεταπτυχιακού Διπλώματος .....

Ανακήρυξη από τη Συνέλευση του Τμήματος ...../...../.....

Απονομή Μεταπτυχιακού Διπλώματος ενώπιον της Συνέλευσης του Τμήματος ...../...../.....

Ο Πρόεδρος

Η Γραμματέας

Καθηγητής Παύλος Μ. Μυριανθεύς

Δάφνη Η. Σταμπολιάδη