 **ΔΙΑΚΡΑΤΙΚΟ** ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΧΟΛΗ

 **ΔΙΑΤΜΗΜΑΤΙΚΟ** ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ

 **ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ** σε συνεργασία με το

 ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΩΝ UNIVERSITÀ DEGLI STUDI

 ΣΠΟΥΔΩΝ DI GENOVA

**ΑΙΤΗΣΗ – ΔΗΛΩΣΗ**

**κατ’ επιλογήν υποχρεωτικού μαθήματος Β’ εξαμήνου**

 Αριθμός Πρωτοκόλλου:

 Ημερομηνία παραλαβής:

**Προς**

Γραμματεία ΔΔΠΜΣ «Υπερηχογραφική λειτουργική απεικόνιση για την πρόληψη και διάγνωση των αγγειακών παθήσεων»

|  |  |
| --- | --- |
| **ΕΠΩΝΥΜΟ** | **ΟΝΟΜΑ** |
| **ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ** | **ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ** |
| **ΤΗΛΕΦΩΝΟ** | **E-MAIL** |

Λαμβάνοντας γνώση του Προγράμματος Μαθημάτων και των υποχρεώσεων που απορρέουν από αυτό, σας παρακαλώ όπως με εγγράψετε στο Β΄ εξάμηνο του Διακρατικού Διατμηματικού Προγράμματος Μεταπτυχιακών Σπουδών και αποδεχτείτε την αίτησή μου για παρακολούθηση κατά τη διάρκεια του Β’ εξαμήνου, του παρακάτω μαθήματος:

(επιλέξτε 1)

**Β’ ΕΞΑΜΗΝΟ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ΚΩΔ** | **ΜΑΘΗΜΑ** | **Πιστωτικές Μονάδες** | **Επιλέξτε** |
| ΜΒ08 | Θεραπευτικές προσεγγίσεις υπερηχογραφικά κατευθυνόμενες στο φλεβικό σύστημα  | 6 |  |
| ΜΒ09  | Θεραπευτικές προσεγγίσεις υπεηχογραφικά κατευθυνόμενες στις αγγειακές προσπελάσεις  | 6 |  |

Συνοδευτικά σας προσκομίζω και το πρωτότυπο ή αντίγραφο καταθετήριο καταβολής διδάκτρων (**1.500€**) για το Β’ εξάμηνο (**ALPHA BANK**, IBAN: GR8601403100310002002020927, με αιτιολογία: **κωδ. έργου 5091 Δίδακτρα & και το επίθετό σας**).

……../……/2016

Ο/Η ΑΙΤ………