

ΑίτησηΟρισμού Ημερομηνίας Εξέτασης Διπλωματικής Εργασίας (ΔΕ)

Ηράκλειο ...../...../.....

Όνοματεπώνυμο ΜΦ	
ΑΜ / ΚΥΚΛΟΣ ΣΠΟΥΔΩΝ	
Τηλ. επικοινωνίας, κινητό	
Email.	

Προς: Γραμματεία ΠΜΣ  
Τμήματος Νοσηλευτικής,

Θέμα ΔΕ	
Επιβλέπων Καθηγητής	

Μετά από συνεννόηση με τον Επιβλέποντα Καθηγητή της Διπλωματικής μου Εργασίας παρακαλώ να ορίσετε την ημερομηνία εξέτασης της<sup>1</sup>. Εκτός του προαναφερθέντος Επιβλέποντος Καθηγητού μου, τα άλλα δύο (2) μέλη της Τριμελούς Εξεταστικής Επιτροπής είναι:

1. .... (μέλος τριμελούς)
2. .... (μέλος τριμελούς)

ο/η αιτών (ούσα)  
ΜΦ**Συνημμένα:**

1. Ένα (1) αντίτυπο της Διπλωματικής Εργασίας σε μορφή word.