|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ****ΣΧΟΛΗ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ ΥΓΕΙΑΣ** **ΤΜΗΜΑ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ** Π.Ο. Λάρισας-Τρικάλων, Γαιόπολις, Τ.Κ.41500, Λάρισα  |  |
| **ΑΙΤΗΣΗ ΑΝΑΓΝΩΡΙΣΗΣ ΜΑΘΗΜΑΤΩΝ** |
| Επώνυμο:Όνομα:Όνομα Πατέρα:Α.Γ.Μ.:Τηλ. Σταθερό: Τηλ. Κινητό:Email:Έτος Εισαγωγής: Τρόπος εισαγωγής στο Τμήμα:α) Κατόπιν μετεγγραφής ΝΑΙ/ΟΧΙ β) Με άλλον τρόπο (να αναφερθεί παρακάτω) Τμήμα Προέλευσης:……………………………… | **ΠΡΟΣ:** Το Τμήμα Νοσηλευτικής του Πανεπιστημίου Θεσσαλίας Κάνοντας χρήση των διατάξεων του Άρθρου 35 του Νόμου 4115/2013, παρακαλώ να μου αναγνωριστούν τα παρακάτω μαθήματα στα οποία έχω εξεταστεί επιτυχώς κατά τη διάρκεια των σπουδών μου στο Τμήμα: ………………………………………… …..………………………………………………………. του ………………………………………………………………….. |
| **Μαθήματα Προγράμματος Σπουδών Τμήματος Νοσηλευτικής Πανεπιστημίου Θεσσαλίας** **(Κωδικός και Τίτλος Μαθήματος)** | **Αντίστοιχα μαθήματα του Τμήματος Προέλευσης** **(Κωδικός και Τίτλος Μαθήματος)** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| Συνημμένα:1. Περίγραμμα μαθημάτων Τμήματος Προέλευσης
2. Αναλυτική Βαθμολογία Τμήματος Προέλευσης
 | Λάρισα / /Ο/Η Αιτών/ούσα(ονοματεπώνυμο) |