|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | **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) | |