ΕΘΝΙΚΟ ΚΑΙ ΚΑΠΟΔΙΣΤΡΙΑΚΟ



ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΑΘΗΝΩΝ

ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΩΝ ΣΠΟΥΔΩΝ

ΜΟΝΑΔΕΣ ΕΝΤΑΤΙΚΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ

Τηλέφωνο: 213 2043387

E-mail: icu.master@med.uoa.gr

**ΠΡΟΣ**

**την Γραμματεία του ΠΜΣ «Μονάδες Εντατικής Θεραπείας»**

Παρακαλώ να .………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………

**AITHΣΗ**

ΕΠΩΝΥΜΟ:……………………………………

ΟΝΟΜΑ:………………………………………..

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ:…………………………..

ΑΜ ΦΟΙΤΗΤΗ:………………………………..

Δ/ση ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:……………………………

……………………………………………………..

ΤΗΛΕΦΩΝΟ:………………………………….

Ε-MAIL:………………………………………….

**Αθήνα……………….. Υπογραφή**