

 **ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ**

**ΑΛΕΞΑΝΔΡΕΙΟ ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΚΟ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟ ΙΔΡΥΜΑ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ**

**ΣΧΟΛΗ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΩΝ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΠΡΟΝΟΙΑΣ**

######  ΤΜΗΜΑ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ

###### ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΩΝ ΣΠΟΥΔΩΝ

**«ΦΡΟΝΤΙΔΑ ΣΤΟ ΣΑΚΧΑΡΩΔΗ ΔΙΑΒΗΤΗ»**

**Ταχ. Δ/νση: Σίνδος Θεσ/νίκης Τ.Κ. 57 400 Τ.Θ. 141** Θεσσαλονίκη

**Πληροφορίες: Γιοβανούδη Θεοδώρα**

**Τηλ.: 2310-013100**

**e-mail:diabetes@teithe.gr**

**ΑΙΤΗΣΗ**

ΕΠΩΝΥΜΟ………………………………………….

ΟΝΟΜΑ……………………………………………..

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ……………………………………..

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ…………………………………………

ΤΗΛΕΦΩΝΟ………………………………………

ΕΞΑΜΗΝΟ ΕΙΣΑΓΩΓΗΣ…………………………

ΑΡ.ΜΗΤΡΩΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ…………………

 **ΘΕΜΑ: Κατάθεση Μεταπτυχιακής**

 **Διπλωματικής Εργασίας**

 **¨Φροντίδα στο Σακχαρώδη Διαβήτη**¨

Θεσσαλονίκη:…………………………………….

**ΠΡΟΣ**

**Γραμματεία του Τμήματος Πρόγραμμα Μεταπτυχιακών Σπουδών**

**¨Φροντίδα στο Σακχαρώδη Διαβήτη¨**

Σας υποβάλλω συνημμένα σε τρία (3)

Αντίτυπα τη Διπλωματική Εργασία με

Θέμα:………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

η οποία εκπονήθηκε με την επίβλεψη του /της κ………………………………………….

καθώς και ένα (1) CD.

 O/H AIT……………………….

ΕΓΚΡΙΝΕΤΑΙ Η ΥΠΟΒΟΛΗ ΤΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ

 Ο Επιβλέπων Καθηγητής

…………………………………………………………..

 (ΥΠΟΓΡΑΦΗ)