

ΑΙΤΗΣΗ:

ΕΠΩΝΥΜΟ:

ΟΝΟΜΑ:

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:.....

ΑΡΙΘΜ. ΜΗΤΡΩΟΥ ΦΟΙΤΗΤΗ :

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:.....

ΠΟΛΗ:.....

ΟΔΟΣ:.....

Τ.Κ.....

ΤΗΛΕΦΩΝΟ:.....

e-mail:

Θέμα: «Δήλωση επιπλέον μαθημάτων για λήψη πτυχίου Πανεπιστημιακής Εκπαίδευσης»

Ιωάννινα,/...../2019

ΠΡΟΣ:

Τη Γραμματεία

του Τμήματος Λογοθεραπείας της Σχολής Επιστημών Υγείας

του Πανεπιστημίου Ιωαννίνων

Παρακαλώ όπως κάνετε δεκτή την αίτησή μου, σύμφωνα με τις διατάξεις της παρ. 5 του άρθρου 5 του Νόμου 4559/2018 «Πανεπιστήμιο Ιωαννίνων, Ιόνιο Πανεπιστήμιο και άλλες διατάξεις», διότι έχω εξετασθεί επιτυχώς στα απαιτούμενα για τη λήψη πτυχίου [35] υποχρεωτικά και [4] επιλεγόμενα μαθήματα, πραγματοποίησα την εξάμηνη πρακτική άσκηση και υποστήριξα την πτυχιακή μου εργασία, ολοκληρώνοντας τον πρώτο κύκλο σπουδών του προπτυχιακού προγράμματος σπουδών του Τμήματος Λογοθεραπείας του (πρώην) Τ.Ε.Ι. ΗΠΕΙΡΟΥ.

Επιθυμώ να παρακολουθήσω τα επιπλέον μαθήματα του προπτυχιακού προγράμματος σπουδών του Τμήματος Λογοθεραπείας του Πανεπιστημίου Ιωαννίνων και να λάβω πτυχίο Πανεπιστημιακής Εκπαίδευσης, ήτοι:

- 1. Ω.Ρ.Λ.**
- 2. ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΕΣ ΠΡΟΣΕΓΓΙΣΕΙΣ ΛΟΓΟΠΑΘΟΛΟΓΙΑΣ ΣΕ ΕΝΗΛΙΚΕΣ**
- 3. ΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΕΣ ΠΡΟΣΕΓΓΙΣΕΙΣ ΛΟΓΟΠΑΘΟΛΟΓΙΑΣ ΣΕ ΕΝΗΛΙΚΕΣ**
- 4. ΠΟΛΥΜΕΣΑ ΚΑΙ ΑΝΑΠΤΥΞΗ ΛΟΓΟΥ**
- 5. ΛΟΓΟΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΕΣ ΠΡΟΣΕΓΓΙΣΕΙΣ ΣΤΙΣ ΔΑΦ**

Ο/Η Αιτών/ούσα

.....