



ΑΙΤΗΣΗ ΑΛΛΑΓΗΣ ΓΙΑ ΥΠΕΡΑΡΙΘΜΟΥΣ  
ΦΟΙΤΗΤΕΣ – ΦΟΙΤΗΤΡΙΕΣ

ΠΟΥ ΟΛΟΚΛΗΡΩΣΑΝ ΤΟ 12ο ΕΞΑΜΗΝΟ ΣΠΟΥΔΩΝ ΤΟΥΣ ΚΑΤΑ ΤΟ ΑΚ.ΕΤΟΣ 2021-2022  
& ΤΟΥΣ ΕΠΙ ΠΤΥΧΙΩ ΦΟΙΤΗΤΕΣ  
(ΟΙ ΟΠΟΙΟΙ ΑΚΟΛΟΥΘΟΥΝ ΤΟ ΠΑΛΑΙΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΣΠΟΥΔΩΝ)

Του/της φοιτητή/τριας των \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ εξαμήνων  
της Ιατρικής Σχολής του Πανεπιστημίου Αθηνών  
για το Ακαδημαϊκό Έτος **2022-2023**

Μάθημα: \_\_\_\_\_

Επιτρέπουμε στον/στην φοιτητή/φοιτήτρια \_\_\_\_\_  
με αρ. μητρώου \_\_\_\_\_ να **ασκηθεί** για το \_\_\_\_ και \_\_\_\_ εξάμηνο ακαδημαϊκού έτους  
2022-2023 στην \_\_\_\_\_ Κλινική μας ως υπεράριθμος/η.  
Η άσκηση του/της παραπάνω φοιτητή/φοιτήτριας θα γίνει στην Κλινική μας, **μόνο αν υπάρξει και**  
**η έγκριση του Καθηγητή της Κλινικής στην οποία ο/η φοιτητής/τρια είναι εγγεγραμμένος/η.**

Ο/Η ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ/ΤΡΙΑ ΤΗΣ ΚΛΙΝΙΚΗΣ

(ΨΗΦΙΑΚΗ ΥΠΟΓΡΑΦΗ)

Επιτρέπουμε στον/στην φοιτητή/φοιτήτρια \_\_\_\_\_  
με αρ. μητρώου \_\_\_\_\_ να **διαγραφεί** από τα μητρώα της  
\_\_\_\_\_ Κλινικής και να ασκηθεί στην  
\_\_\_\_\_ Κλινική.

Ο/Η ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ/ΤΡΙΑ ΤΗΣ ΚΛΙΝΙΚΗΣ

(ΨΗΦΙΑΚΗ ΥΠΟΓΡΑΦΗ)