ΕΘΝΙΚΟ ΚΑΙ ΚΑΠΟΔΙΣΤΡΙΑΚΟ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΑΘΗΝΩΝ
ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΧΟΛΗ
Π.Μ.Σ. «ΜΟΡΙΑΚΗ ΚΑΙ ΕΦΑΡΜΟΣΜΕΝΗ ΦΥΣΙΟΛΟΓΙΑ»

ΕΝΤΥΠΟ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΠΑΡΑΠΟΝΩΝ / ΕΝΣΤΑΣΕΩΝ

Το παρόν έντυπο υποβάλλεται από φοιτητή/τρια του Π.Μ.Σ. για την καταγραφή και εξέταση παραπόνου ή/και ένστασης που αφορά τη φοίτηση ή τη λειτουργία του Προγράμματος. Παρακαλούμε να συμπληρωθούν τα πεδία που είναι σχετικά με το αίτημά σας.

1. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΦΟΙΤΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ	
Ονοματεπώνυμο	
Αριθμός Μητρώου (προαιρετικά)	
Έτος / εξάμηνο φοίτησης	
Email επικοινωνίας	
Τηλέφωνο επικοινωνίας (προαιρετικά)	
2. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ	
Ημερομηνία υποβολής	
Το αίτημα αφορά	☐ Παράπονο ☐ Ένσταση ☐ Άλλο
Θεματική κατηγορία	☐ Εκπαιδευτική διαδικασία ☐ Διδασκαλία / αξιολόγηση ☐ Διοικητική υποστήριξη ☐ Υποδομές / υπηρεσίες ☐ Άλλο: _____
3. ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΠΑΡΑΠΟΝΟΥ / ΕΝΣΤΑΣΗΣ	
Περιγραφή του ζητήματος (γεγονότα, ημερομηνίες, εμπλεκόμενη διαδικασία)	
Έχουν προηγηθεί ενέργειες για την επίλυση του ζητήματος;	☐ Όχι ☐ Ναι — Περιγράψτε συνοπτικά:
Προτεινόμενη λύση ή επιθυμητή ενέργεια	
Συνημμένα δικαιολογητικά (εφόσον υπάρχουν)	☐ Όχι ☐ Ναι — Αναφέρετε: _____
4. ΔΗΛΩΣΗ	**Δηλώνω ότι τα στοιχεία που αναγράφονται στο παρόν έντυπο είναι αληθή και ότι υποβάλλω το αίτημα με σκοπό την εξέτασή του από τα αρμόδια όργανα του Π.Μ.Σ.**
Ημερομηνία	_____
Υπογραφή φοιτητή/τριας	_____

ΓΙΑ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ

Ημερομηνία παραλαβής	
Αρμόδιο όργανο / πρόσωπο εξέτασης	
Ενέργειες και αποτέλεσμα εξέτασης	

Ενημέρωση για την επεξεργασία δεδομένων: Τα στοιχεία του εντύπου χρησιμοποιούνται αποκλειστικά για την εξέταση και διαχείριση του συγκεκριμένου παραπόνου ή/και της ένστασης, σύμφωνα με την ισχύουσα νομοθεσία και τις διαδικασίες του Πανεπιστημίου.