



**ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ  
ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ**  
University of the Peloponnese

ΣΧΟΛΗ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ ΥΓΕΙΑΣ  
ΤΜΗΜΑ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ ΚΑΙ ΤΜΗΜΑ ΛΟΓΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ  
ΔΙΑ-ΤΜΗΜΑΤΙΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΩΝ ΣΠΟΥΔΩΝ  
«ΦΡΟΝΤΙΔΑ ΚΑΙ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗ ΠΑΙΔΩΝ  
ΚΑΙ ΕΦΗΒΩΝ ΜΕ ΕΙΔΙΚΕΣ ΑΝΑΓΚΕΣ ΥΓΕΙΑΣ ΣΤΗΝ ΚΟΙΝΟΤΗΤΑ »

Τρίπολη, 2-09-2024

Α.Π. 1

ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ ΓΙΑ ΕΓΓΡΑΦΗ ΕΠΙΤΥΧΟΝΤΩΝ ΔΠΜΣ ΑΚΑΔΗΜΑΪΚΟΥ  
ΕΤΟΥΣ 2024-25

Οι εγγραφές των επιτυχόντων, του ακαδημαϊκού έτους 2024-2025 θα πραγματοποιηθούν από Δευτέρα 9 έως και Τετάρτη 18 Σεπτεμβρίου 2024 (ταχυδρομικώς με συστημένη επιστολή ή εταιρεία ταχυμεταφοράς) στη Γραμματεία Δ.Π.Μ.Σ. του Τμήματος Νοσηλευτικής του Πανεπιστημίου Πελοποννήσου.

#### ΟΔΗΓΙΕΣ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΠΡΩΤΟΕΤΩΝ ΦΟΙΤΗΤΩΝ

Οι επιτυχόντες νέοι φοιτητές οφείλουν να αποστείλουν ταχυδρομικώς στη διεύθυνση:

ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ  
ΤΜΗΜΑ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ  
Παναρκαδικό Νοσοκομείο Τρίπολης,  
Τέρμα Ερυθρού Σταυρού (Διοικητικές Υπηρεσίες)  
2ος όροφος, ΤΡΙΠΟΛΗ Τ.Κ.22100  
(υπόψη κας Ευσταθίας Καλαματιανού)

τα παρακάτω δικαιολογητικά:

- Αίτηση εγγραφής (επισυνάπτεται)
- ένα (1) φωτοαντίγραφο Δελτίου Αστυνομικής Ταυτότητας
- Δύο (2) φωτογραφίες τύπου αστυνομικής ταυτότητας
- Το αποδεικτικό κατάθεσης τραπέζης της πρώτης δόσης διδάκτρων ύψους 1.600€

**Στοιχεία κατάθεσης**

**Επωνυμία Τράπεζας/ Τραπεζικού Ιδρύματος: ΤΡΑΠΕΖΑ ΠΕΙΡΑΙΩΣ**

**Ακριβής επωνυμία δικαιούχου του λογαριασμού:**

**ΕΙΔΙΚΟΣ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΣ**

**ΚΟΝΔΥΛΙΩΝ ΕΡΕΥΝΑΣ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟΥ ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ**

**IBAN: GR60 0172 5030 0055 0310 7429 514** Όπου θα αναγράφονται τα στοιχεία :

- **ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΦΟΙΤΗΤΗ** (οπωσδήποτε να αναγραφεί ασχέτως αν η κατάθεση πραγματοποιηθεί από άλλο πρόσωπο)
- **ΑΙΤΙΟΛΟΓΙΑ: «ΔΠΜΣ Φροντίδα και Υποστήριξη Παίδων και Εφήβων με ειδικές ανάγκες υγείας στην Κοινότητα» (ΚΩΔΙΚΟΣ ΕΡΓΟΥ 80680 )**

Η αίτηση και το αποδεικτικό κατάθεσης τραπεζικής της πρώτης δόσης διδάκτρων ύψους 1.600€ θα αποσταλούν πρώτα ηλεκτρονικά προκειμένου να περαιωθεί η εγγραφή άμεσα, στο email:pmsnl-secr@uop.gr

**Από τη Γραμματεία**

