ΑΙΤΗΣΗ

της/ου ................................................................

...........................................................................

Θέμα

Παράταση μετεκπαίδευσης στη ........................ Κλινική

 Καρδίτσα, ....../....../20.....

Προς

Τον Διευθυντή της ............................ Κλινικής του Τμήματος Κτηνιατρικής της Σχολής Επιστημών Υγείας του Πανεπιστημίου Θεσσαλίας

Ενταύθα

Παρακαλώ να γίνει δεκτή η αίτησή μου για παράταση της κλινικής μετεκπαίδευσής μου, στα πλαίσια του προγράμματος ΚΕΜ, στη .................................. Κλινική για διάστημα .............. μηνών.

Η/Ο Αιτούσα/ών