



ΣΧΟΛΗ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ ΔΙΟΚΗΣΗΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΩΝ
ΤΜΗΜΑ ΟΡΓΑΝΩΣΗΣ ΚΑΙ ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΩΝ

ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΟ ΣΗΜΕΙΩΜΑ

..... υπογεγραμμέν
.....

Μέλος Δ.Ε.Π. / Ε.Ε.Π / Ε.ΔΙ.Π. / Ε.Τ.Ε.Π. / Υ.Δ. του Πανεπιστημίου Μακεδονίας

Βεβαιώνω

ότι ο/η μεταπτυχιακός φοιτητής/τρια του ΠΜΣ στη Διοίκηση Υπηρεσιών Υγείας
με Αριθμ. Μητρώου:..... συμμετείχε στην εξέταση του μαθήματος
του.....εξαμήνου που πραγματοποιήθηκε στις

Χορηγείται για

ΘΕΩΡΗΘΗΚΕ

Θεσσαλονίκη/...../.....

Με εντολή Πρύτανη
Η Προϊσταμένη της Γραμματείας
του Τμήματος Οργάνωσης και Διοίκησης Επιχειρήσεων

Αφροδίτη Παττασημακοπούλου

Υπογραφή

Μέλους Δ.Ε.Π./ Ε.Ε.Π / Ε.ΔΙ.Π. / Ε.Τ.Ε.Π. / Υ.Δ.

