

ΑΡΙΣΤΟΤΕΛΕΙΟ  
ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ  
ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ



ARISTOTLE  
UNIVERSITY OF  
THESSALONIKI

ΤΜΗΜΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗΣ  
ΠΜΣ  
ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ  
54006 ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ

DEPARTMENT OF PHARMACY  
MSC INDUSTRIAL PHARMACY  
54006 THESSALONIKI, HELLAS

T: 2310-997669  
s: <https://industrial-pharmacy.gr/>  
e: [industrial.pharmacy.pms@gmail.com](mailto:industrial.pharmacy.pms@gmail.com)



ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ  
INDUSTRIAL PHARMACY

Τμήμα Φαρμακευτικό  
Σχολή Επιστημών Υγείας Α.Π.Θ.

Θεσσαλονίκη \_\_\_\_\_  
Αριθμός Πρωτοκόλλου \_\_\_\_\_

#### ΕΝΤΥΠΟ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΠΑΡΑΠΟΝΩΝ

Προσωπικά στοιχεία αιτούντος		
Επώνυμο	Όνομα	Πατρώνυμο
ΑΕΜ	Εξάμηνο φοίτησης	
Διεύθυνση μόνιμης κατοικίας: Οδός	αριθμ.	Πόλη Τ.Κ.
Στοιχεία επικοινωνίας: Κινητό	Οικίας	email

Το ΠΜΣ Βιομηχανική Φαρμακευτική στην προσπάθειά του για συνεχή βελτίωση των προσφερόμενων υπηρεσιών, παρέχει τη δυνατότητα έκφρασης τυχόν παραπόνων, παρατηρήσεων και σχολίων που άπτονται της ποιότητας των παρεχόμενων εκπαιδευτικών υπηρεσιών και εξυπηρέτησης των συναλλασσόμενων με το Τμήμα.

Παρακαλούμε διατυπώστε με συντομία και σαφήνεια το πρόβλημα που αντιμετωπίσατε ή το παράπονο σας, σχετικά με τις προσφερόμενες υπηρεσίες (εκπαιδευτικές, διοικητικές κ.λ.π.).

---

---

---

---

---

---

---

---

Δηλώνω ότι συναινώ ρητά και ανεπιφύλακτα στην επεξεργασία των προσωπικών μου δεδομένων για το σκοπό της διαχείρισης της παρούσας διαμαρτυρίας μου

ΚΑΘΕ ΑΝΑΚΡΙΒΕΙΑ ΣΤΗ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗ ΚΑΝΕΙ ΤΗ ΔΗΛΩΣΗ ΜΗ ΑΠΟΔΕΚΤΗ

Ημερομηνία \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(υπογραφή)