ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΑΘΗΝΩΝ
ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΧΟΛΗ
ΤΜΗΜΑ ΜΑΘΗΜΑΤΙΚΩΝ

ΠΜΣ «Βιοστατιστική και Επιστήμη Δεδομένων Υγείας»

Αθήνα, ……

ΔΗΛΩΣΗ ΑΠΟΔΟΧΗΣ

Ο /Η…….

Αποδέχομαι την επιλογή μου και θα παρακολουθήσω το Πρόγραμμα Μεταπτυχιακών Σπουδών «ΒΙΟΣΤΑΤΙΣΤΙΚΗ ΚΑΙ ΕΠΙΣΤΗΜΗ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ ΥΓΕΙΑΣ» για το ακαδημαϊκό έτος 2023-24

Με τιμή,

_____

Υπογραφή