

ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΑΘΗΝΩΝ
ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΧΟΛΗ
ΤΜΗΜΑ ΜΑΘΗΜΑΤΙΚΩΝ

ΠΜΣ «ΒΙΟΣΤΑΤΙΣΤΙΚΗ ΚΑΙ ΕΠΙΣΤΗΜΗ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ ΥΓΕΙΑΣ»

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