

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΘΝΙΚΗΣ & ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ
ΚΕΝΤΡΟ ΑΝΩΤΕΡΗΣ ΤΕΧΝΙΚΗΣ & ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗΣ
ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ (ΚΑΤΕΕ) ΑΘΗΝΑΣ

ΣΧΟΛΗ ΣΤΕΛΕΧΩΝ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΠΡΟΝΟΙΑΣ
ΤΜΗΜΑ: ΣΤΕΛΕΧΩΝ ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ

Αιγάλεω,

Αρ.Μητρώου:

Αρ.Πρωτ.:

Αρ.Πτυχίου:

ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΑΠΟΦΟΙΤΗΣΗΣ *

ΤΟ ΤΜΗΜΑ: ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ ΜΟΝΑΔΩΝ ΥΓΕΙΑΣ & ΠΡΟΝΟΙΑΣ
ΤΗΣ ΣΧΟΛΗΣ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΩΝ ΥΓΕΙΑΣ & ΠΡΟΝΟΙΑΣ

Πιστοποιεί ότι:

Ο/Η σπουδαστ..... του
και της αφού έδωσε τις νόμιμες πτυχιακές εξετάσεις του Τμήματος:
Στελεχών Διοίκησης Νοσοκομείων (Κατεύθυνση: -) της **Ανώτερης Σχολής Στελεχών Υγείας και Κοινωνικής Πρόνοιας του ΚΑΤΕΕ (Αθήνας)**, κρίθηκε άξι.... πτυχίου την με γενικό βαθμό επίδοσης

ΕΙΔΙΚΗ ΣΗΜΕΙΩΣΗ:

Το παρόν πιστοποιητικό εκδίδεται και χορηγείται μετά από αίτηση του ενδιαφερόμενου (απ'το Τ.Ε.Ι.) Αθήνας* κατ' εξουσιοδότηση του άρθρου 37 παραγρ. 2 του Ν. 1404/83 (Φ.Ε.Κ. 173/24-11-1983 τ. Α').

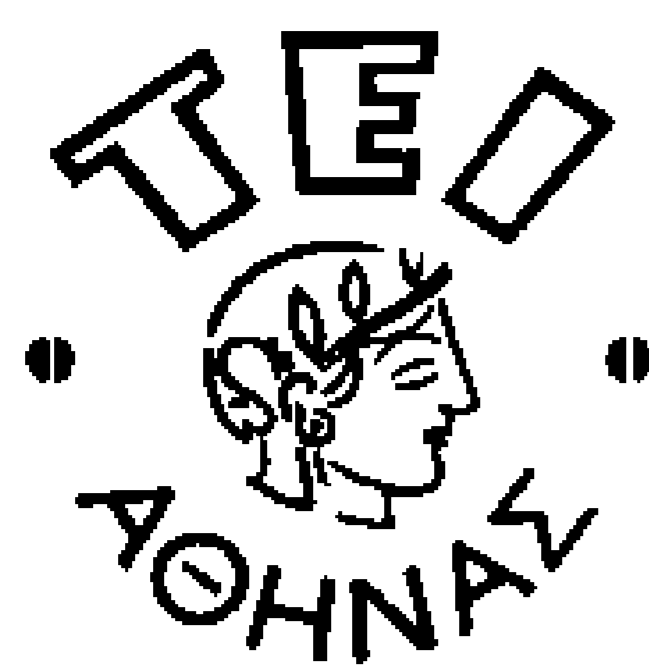
* Τμήμα Διοίκησης Μονάδων Υγείας & Πρόνοιας, Σχολή Διοίκησης & Οικονομίας, βάσει του Π.Δ. 561/85.

Η Αναπλ. Γραμματέας

Ο Προϊστάμενος του Τμήματος

Μ. ΠΑΠΑΜΙΧΑΗΛ

Δρ. ΜΑΡΚΟΣ ΣΑΡΡΗΣ
ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗΣ ΚΑΘΗΓΗΤΗΣ



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΚΟ
ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟ
ΙΔΡΥΜΑ (Τ.Ε.Ι)
ΑΘΗΝΑΣ

ΣΧΟΛΗ ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ & ΟΙΚΟΝΟΜΙΑΣ
ΤΜΗΜΑ ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ ΜΟΝΑΔΩΝ ΥΓΕΙΑΣ & ΠΡΟΝΟΙΑΣ

| | | | |
|-----------|-----------------------------------|-----------------------|-----------|
| Ταχ. Δ/ση | : Αγ. Σπυρίδωνος - 122 10 Αιγάλεω | Βαθμός Ασφαλείας | : |
| Τηλέφωνο | : 210 5385207 | Ημερομηνία | : Αιγάλεω |
| FAX | : 210 5314878 | Αριθμ. Πρωτοκ. | : |
| E-Mail | : dmyr@teiath.gr | Βαθμός Προτεραιότητας | : |

Πληροφορίες :

| | |
|--------|--------|
| ΘΕΜΑ : | ΠΡΟΣ : |
| ΣΧΕΤ : | ΚΟΙΝ : |

Β Ε Β Α Ι Ω Σ Η Σ Π Ο Υ Δ Ω Ν

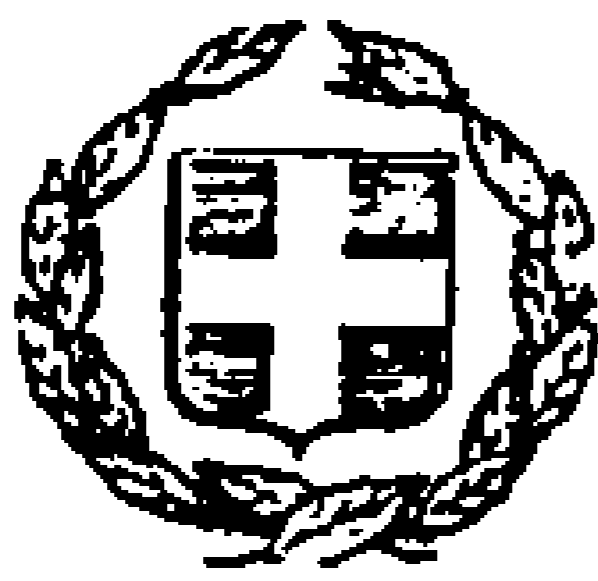
Βεβαιώνεται ότι, όπως φαίνεται από τα στοιχεία που τηρούνται στο Τμήμα, ο/η του
και της είναι της Ανωτέρας Σχολής
Στελεχών Υγείας & Κοινωνικής Πρόνοιας του ΚΑΤΕΕ Αθήνας Τμήματος Στελεχών
Διοίκησης Νοσοκομείων γράφτηκε για πρώτη φορά το ακαδημαϊκό έτος 19- 19 ...
Η φοίτηση στη Σχολή είναι διετής, συνεχής και υποχρεωτική.

ΕΙΔΙΚΗ ΣΗΜΕΙΩΣΗ:

Η παρούσα βεβαίωση εκδίδεται και χορηγείται μετά από αίτηση του ενδιαφερομένου από το ΤΕΙ-Αθήνας κατ'εξουσιοδότηση του άρθρου 37 παρ.2 του Ν.1404/1983(ΦΕΚ 173/24.11.1983 τ.Α').

Ο ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΣ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ

Δρ ΣΩΤΗΡΙΟΣ ΣΟΥΛΗΣ
ΚΑΘΗΓΗΤΗΣ



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΘΝΙΚΗΣ & ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ
ΚΕΝΤΡΟ ΑΝΩΤΕΡΗΣ ΤΕΧΝΙΚΗΣ & ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗΣ
ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ
(ΚΑΤΕΕ) ΑΘΗΝΑΣ

ΣΧΟΛΗ ΣΤΕΛΕΧΩΝ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΠΡΟΝΟΙΑΣ

Ταχ. Δ/ση : Αγ. Σπυρίδωνος - 122 10 Αιγάλεω
Τηλέφωνο : 210 5385207
FAX : 210 5314878
E-Mail : dmyr@teiath.gr
Πληροφορίες :

Βαθμός Ασφαλείας:
Ημερομηνία: Αιγάλεω
Αριθμ. Πρωτοκ.: 2/_____
Βαθμός Προτεραιότητας :

ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ

Αναλυτική βαθμολογία τ πρώην σπουδαστ της Σχολής Επαγγελματιών Υγείας & Πρόνοιας, του Τμήματος Στελεχών Διοίκησης Νοσοκομείων _____ του _____

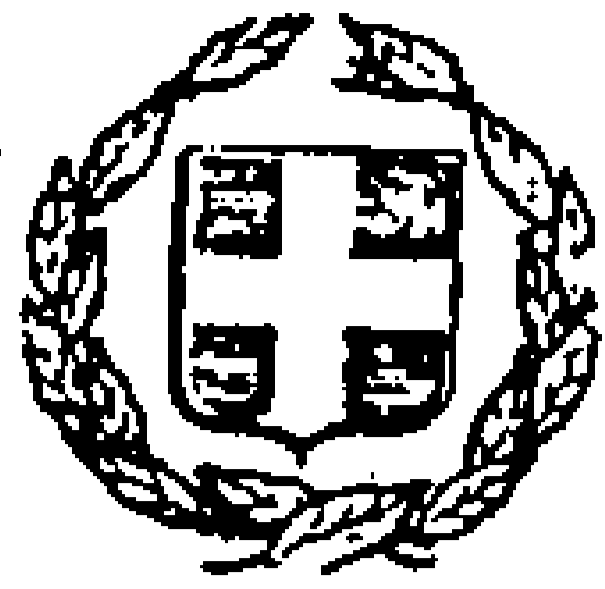
| ΕΞΑΜΗΝΟ Α' | | | ΕΞΑΜΗΝΟ Β' | | |
|------------|------------------------------------|--|------------|-------------------------------------|--|
| 1 | ΙΑΤΡΙΚΗ ΟΡΟΛΟΓΙΑ I | | 1 | ΙΑΤΡΙΚΗ ΟΡΟΛΟΓΙΑ II | |
| 2 | ΔΗΜ. ΥΓΙΕΙΝΗ & ΠΡΟΛ ΙΑΤΡΙΚΗ I | | 2 | ΔΗΜ. ΥΓΙΕΙΝΗ & ΠΡΟΛ ΙΑΤΡΙΚΗ II | |
| 3 | ΛΟΓΙΣΤΙΚΗ I | | 3 | ΛΟΓΙΣΤΙΚΗ II | |
| 4 | ΨΥΧΟΛΟΓΙΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΩΝ | | 4 | ΣΤΑΤΙΣΤΙΚΗ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΩΝ | |
| 5 | ΔΙΟΙΚΗΣΙΣ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ I | | 5 | ΔΙΟΙΚΗΣΙΣ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ II | |
| 6 | ΑΡΧΑΙ ΔΙΟΙΚΗΣΕΩΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΩΝ | | 6 | ΛΕΙΤΟΥΡΓ & ΔΡΑΣΤΗΡΙΟ. ΤΜΗΜΑΤΩΝ II | |
| 7 | ΛΕΙΤΟΥΡΓ & ΔΡΑΣΤΗΡΙΟ. ΤΜΗΜΑΤΩΝ I | | 7 | ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΩΝ | |
| 8 | ΔΕΟΝΤΟΛΟΓΙΑ | | 8 | ΑΓΓΛΙΚΗ II | |
| 9 | ΑΓΓΛΙΚΗ I | | | | |
| 10 | ΕΙΣΑΓΩΓΗ ΕΙΣ ΤΟ ΔΙΚΑΙΟΝ | | | | |
| ΕΞΑΜΗΝΟ Γ' | | | ΕΞΑΜΗΝΟ Δ' | | |
| 1 | ΔΗΜ. ΥΓΙΕΙΝΗ & ΠΡΟΛ ΙΑΤΡΙΚΗ III | | 1 | ΔΗΜ. ΥΓΙΕΙΝΗ & ΠΡΟΛ ΙΑΤΡΙΚΗ IV | |
| 2 | ΔΙΟΙΚΗΣΙΣ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ III | | 2 | ΔΙΟΙΚΗΣΙΣ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ IV | |
| 3 | ΛΕΙΤΟΥΡΓ & ΔΡΑΣΤΗΡΙΟ. ΤΜΗΜΑΤΩΝ III | | 3 | ΛΕΙΤΟΥΡΓ & ΔΡΑΣΤΗΡΙΟ. ΤΜΗΜΑΤΩΝ IV | |
| 4 | ΛΟΓΙΣΤΙΚΗ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ | | 4 | ΔΗΜΟΣΙΕΣ ΣΧΕΣΕΙΣ | |
| 5 | ΔΙΟΙΚΗΣΙΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ I | | 5 | ΔΙΟΙΚΗΣΙΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ II | |
| 6 | ΙΑΤΡ ΚΟΙΝ ΕΡΓΑΣ & ΚΟΙΝ ΠΡΟΝΟΙΑ I | | 6 | ΙΑΤΡ ΚΟΙΝ ΕΡΓΑΣ & ΚΟΙΝ ΠΡΟΝΟΙΑ II | |
| 7 | ΝΟΣΟ ΝΟΜΟΘΕΣΙΑ ΙΑΤΡΙΔΙΚΑΣΤ I | | 7 | ΝΟΣΟ ΝΟΜΟΘΕΣΙΑ ΙΑΤΡΙΔΙΚΑΣΤ II | |
| 8 | ΑΓΓΛΙΚΗ III | | 8 | ΑΓΓΛΙΚΗ IV | |
| | | | 9 | ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΑ & ΚΟΙΝΩΝΙΑ | |

Το Πιστοποιητικό αυτό παρέχουμε σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 37 παρ.2 του Ν1404/83 και εκδίδεται από τη Σχολή Διοίκησης & Οικονομίας, βάσει του Ν.561/85 Π.Δ. στον παραπάνω σπουδαστή μετά από αίτηση του για να το χρησιμοποιήσει για κάθε νόμιμη χρήση.

Ο ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΣ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ

Η ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ

Δρ ΜΑΡΚΟΣ ΣΑΡΡΗΣ
ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗΣ ΚΑΘΗΓΗΤΗΣ



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΘΝΙΚΗΣ ΠΑΙΔΕΙΑΣ & ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ
ΚΕΝΤΡΟ ΑΝΩΤΕΡΗΣ ΤΕΧΝΙΚΗΣ ΚΑΙ
ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ
(ΚΑΤΕΕ) ΑΘΗΝΑΣ

Αιγιάλεω... 9.4.2013... - ...

ΣΧΟΛΗ ΣΤΕΛΕΧΩΝ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΠΡΟΝΟΙΑΣ
ΤΜΗΜΑ: ΣΤΕΛΕΧΩΝ ΔΙΟΙΚΗΣΕΩΣ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ
ΚΑΤΕΥΘΥΝΣΗ:

Αριθ. Μητρώου.....15.ΕΙ.....
Αρ. Πρωτ.2/435.....
Αρ. Πτυχίου.....87.....

ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΑΠΟΦΟΙΤΗΣΗΣ

ΤΟ ΤΜΗΜΑ ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ ΜΟΝΑΔΩΝ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΠΡΟΝΟΙΑΣ
ΤΗΣ ΣΧΟΛΗΣ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΩΝ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΠΡΟΝΟΙΑΣ

Πιστοποιεί ότι:

την σπουδαστρια... Χατζημυχαήλ... Βασιλική... του... Εγγαρουήλ...
και της... Ειρήνης... αφού έδωσε τις νόμιμες πτυχιακές εξετάσεις του
Τμήματος: ΣΤΕΛΕΧΩΝ ΔΙΟΙΚΗΣΕΩΣ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ... (Κατεύθυνση:.....)
της Ανώτερης Σχολής Στελεχών Υγείας και Κοινωνικής Πρόνοιας του ΚΑΤΕΕ (... ΑΘΗΝΑΣ...)
κρίθηκε άξια πτυχίου την 30.11.1980 με γενικό βαθμό επίδοσης 61 (Ξεπικ/110) <<καλώς>>

ΕΙΔΙΚΗ ΣΗΜΕΙΩΣΗ:

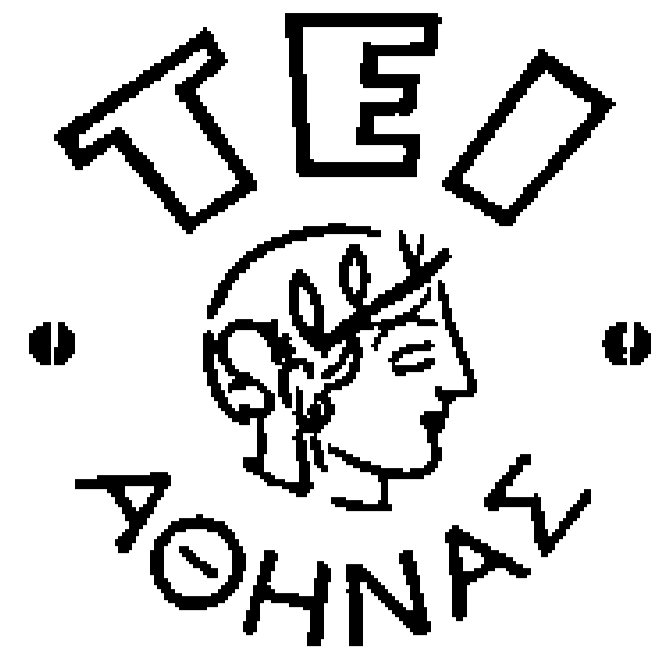
Το παρόν πιστοποιητικό εκδίδεται και χορηγείται μετά από αίτηση του ενδιαφερόμενου (απ' το Τ.Ε.Ι.).....
Αθήνας...*.....κατ' εξουσιοδότηση του άρθρου 37 παραγρ. 2 του Ν. 1404/83 (Φ.Ε.Κ. 173/24-11-1983 τ. Α').
*Τμήμα Διοίκησης Μονάδων Υγείας και Πρόνοιας, Σχολή Διοίκησης και Οικονομίας, βάσει του Π.Δ. 561/85.

Η ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ

ΙΩΑΝΝΑ ΖΑΡΡΑ

Ο ΠΡΟΙΣΤΑΜΕΝΟΣ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ

ΜΑΡΚΟΣ ΖΑΡΡΗΣ
ΠΡΟΙΣΤΑΜΕΝΟΣ



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΚΟ
ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟ
ΙΔΡΥΜΑ (Τ.Ε.Ι)
ΑΘΗΝΑΣ

ΣΧΟΛΗ ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ & ΟΙΚΟΝΟΜΙΑΣ
ΤΜΗΜΑ ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ ΜΟΝΑΔΩΝ ΥΓΕΙΑΣ & ΠΡΟΝΟΙΑΣ

Ταχ. Δ/ση : Αγ. Σπυρίδωνος - 122 10 Αιγάλεω
Τηλέφωνο : 210 5385207
FAX : 210 5314878
E-Mail : dmyr@teiath.gr

Βαθμός Ασφαλείας :
Ημερομηνία : Αιγάλεω 17.4.2013
Αριθμ. Πρωτοκ. : 2/435
Βαθμός Προτεραιότητας :

Πληροφορίες :

ΘΕΜΑ : «Χορήγηση βεβαίωσης»
ΣΧΕΤ :

ΠΡΟΣ :
ΚΟΙΝ :

Β Ε Β Α Ι Ω Σ Η Σ Π Ο Υ Δ Ω Ν

Βεβαιώνεται ότι, όπως φαίνεται από τα στοιχεία που τηρούνται στο Τμήμα, ρ/η
...Χατζημηχανίλ...Βασιλεική.....του ...Εμμανουήλ.....
είναι ...η.π.χ.ο.ύ.χρ.λ...της Ανωτέρας Σχολής Στελεχών Υγείας & Κοινωνικής
Πρόνοιας του ΚΑΤΕΕ Αθήνας Τμήματος Στελεχών Διοίκησης Νοσοκομείων.

Γράφτηκε για πρώτη φορά το ακαδημαϊκό έτος 1976.- 1977 και κατέστη
πτυχιούχος στις 30.6.1980..... με αριθμό πτυχίου ...87.....

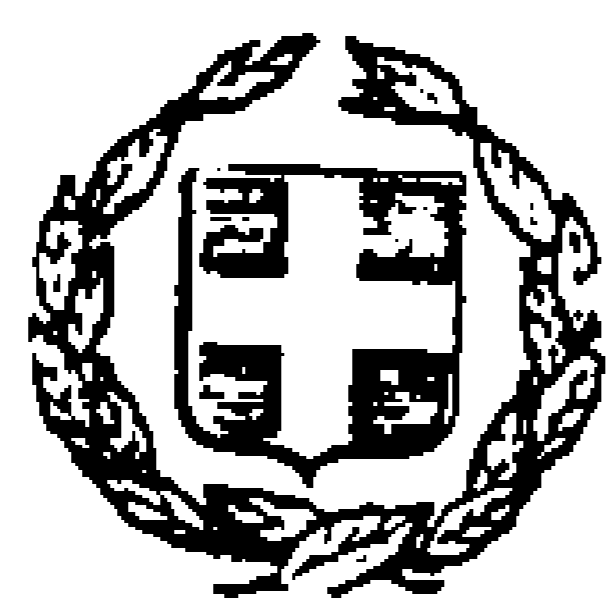
Η φοίτηση στη Σχολή είναι διετής, συνεχής και υποχρεωτική.

ΕΙΔΙΚΗ ΣΗΜΕΙΩΣΗ:

Η παρούσα βεβαίωση εκδίδεται και χορηγείται, μετά από αίτηση του ενδιαφερομένου, από το ΤΕΙ-
Αθήνας κατ'εξουσιοδότηση του άρθρου 37 παρ.2 του Ν.1404/1983(ΦΕΚ 173/24.11.1983 τ.Α').

Η ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΗ ΤΗΣ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑΣ

ΙΩΑΝΝΑ ΖΑΡΡΑ



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΘΝΙΚΗΣ & ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ
ΚΕΝΤΡΟ ΑΝΩΤΕΡΗΣ ΤΕΧΝΙΚΗΣ & ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗΣ
ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ
(ΚΑΤΕΕ) ΑΘΗΝΑΣ

ΣΧΟΛΗ ΣΤΕΛΕΧΩΝ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΠΡΟΝΟΙΑΣ

Ταχ. Δ/ση : Αγ. Σπυριδωνος - 122 10 Αιγάλεω
Τηλέφωνο : 210 5385207
FAX : 210 5314878
E-Mail : dmyr@teiath.gr
Πληροφορίες : Ι. Ζάρρα

Βαθμός Ασφαλείας:
Ημερομηνία: Αιγάλεω 02.04.2003
Αριθμ. Πρωτοκ.: 2/453
Βαθμός Προτεραιότητας :

ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ

Αναλυτική βαθμολογία του πρώην σπουδαστή του Τμήματος ΣΤΕΛΕΧΩΝ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΠΡΟΝΟΙΑΣ της Σχολής μας ΚΟΥΡΑΝΟΥ ΘΕΟΔΩΡΟΥ του ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΥ

| ΕΞΑΜΗΝΟ Α' | | | ΕΞΑΜΗΝΟ Β' | | |
|------------|------------------------------------|-----|------------|-------------------------------------|-----|
| 1 | ΙΑΤΡΙΚΗ ΟΡΟΛΟΓΙΑ Ι | 9,0 | 1 | ΙΑΤΡΙΚΗ ΟΡΟΛΟΓΙΑ ΙΙ | 8,0 |
| 2 | ΔΗΜ. ΥΓΙΕΙΝΗ & ΠΡΟΛ ΙΑΤΡΙΚΗ Ι | 5,0 | 2 | ΔΗΜ. ΥΓΙΕΙΝΗ & ΠΡΟΛ ΙΑΤΡΙΚΗ ΙΙ | 6,0 |
| 3 | ΛΟΓΙΣΤΙΚΗ Ι | 5,9 | 3 | ΛΟΓΙΣΤΙΚΗ ΙΙ | 5,7 |
| 4 | ΨΥΧΟΛΟΓΙΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΩΝ | 5,0 | 4 | ΣΤΑΤΙΣΤΙΚΗ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΩΝ | 5,0 |
| 5 | ΔΙΟΙΚΗΣΙΣ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ Ι | 6,0 | 5 | ΔΙΟΙΚΗΣΙΣ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ ΙΙ | 5,7 |
| 6 | ΑΡΧΑΙ ΔΙΟΙΚΗΣΕΩΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΩΝ | 6,0 | 6 | ΛΕΙΤΟΥΡΓ & ΔΡΑΣΤΗΡΙΟ. ΤΜΗΜΑΤΩΝ ΙΙ | 6,0 |
| 7 | ΛΕΙΤΟΥΡΓ & ΔΡΑΣΤΗΡΙΟ. ΤΜΗΜΑΤΩΝ Ι | 5,0 | 7 | ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΩΝ | 5,0 |
| 8 | ΔΕΟΝΤΟΛΟΓΙΑ | 5,0 | 8 | ΑΓΓΛΙΚΗ ΙΙ | 8,0 |
| 9 | ΑΓΓΛΙΚΗ Ι | 8,3 | | | |
| 10 | ΕΙΣΑΓΩΓΗ ΕΙΣ ΤΟ ΔΙΚΑΙΟΝ | 5,0 | | | |
| ΕΞΑΜΗΝΟ Γ' | | | ΕΞΑΜΗΝΟ Δ' | | |
| 1 | ΔΗΜ. ΥΓΙΕΙΝΗ & ΠΡΟΛ ΙΑΤΡΙΚΗ ΙΙΙ | 7,0 | 1 | ΔΗΜ. ΥΓΙΕΙΝΗ & ΠΡΟΛ ΙΑΤΡΙΚΗ ΙV | 5,0 |
| 2 | ΔΙΟΙΚΗΣΙΣ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ ΙΙΙ | 9,0 | 2 | ΔΙΟΙΚΗΣΙΣ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ ΙV | 5,0 |
| 3 | ΛΕΙΤΟΥΡΓ & ΔΡΑΣΤΗΡΙΟ. ΤΜΗΜΑΤΩΝ ΙΙΙ | 6,0 | 3 | ΛΕΙΤΟΥΡΓ & ΔΡΑΣΤΗΡΙΟ. ΤΜΗΜΑΤΩΝ ΙV | 7,0 |
| 4 | ΛΟΓΙΣΤΙΚΗ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ | 5,0 | 4 | ΔΗΜΟΣΙΕΣ ΣΧΕΣΕΙΣ | 5,0 |
| 5 | ΔΙΟΙΚΗΣΙΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ Ι | 7,0 | 5 | ΔΙΟΙΚΗΣΙΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΙΙ | 6,0 |
| 6 | ΙΑΤΡ ΚΟΙΝ ΕΡΓΑΣ & ΚΟΙΝ ΠΡΟΝΟΙΑ Ι | 7,0 | 6 | ΙΑΤΡ ΚΟΙΝ ΕΡΓΑΣ & ΚΟΙΝ ΠΡΟΝΟΙΑ ΙΙ | 6,7 |
| 7 | ΝΟΣΟ ΝΟΜΟΘΕΣΙΑ ΙΑΤΡΙΔΙΚΑΣΤ Ι | 5,0 | 7 | ΝΟΣΟ ΝΟΜΟΘΕΣΙΑ ΙΑΤΡΙΔΙΚΑΣΤ ΙΙ | 5,0 |
| 8 | ΑΓΓΛΙΚΗ ΙΙΙ | 6,0 | 8 | ΑΓΓΛΙΚΗ ΙV | 6,0 |
| | | | 9 | ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΑ & ΚΟΙΝΩΝΙΑ | 5,0 |

Το Πιστοποιητικό αυτό παρέχουμε συμφώνα με τις διατάξεις του άρθρου 37 παρ.2 του Ν1404/83 και εκδίδεται από τη Σχολή Διοίκησης & Οικονομίας, βάσει του Ν.561/85 Π.Δ. στον παραπάνω σπουδαστή μετά από αίτηση του για να το χρησιμοποιήσει για κάθε νόμιμη χρήση.

Η ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΗ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ

Η ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ

ΒΙΚΤΩΡΙΑ ΠΑΛΑΙΟΛΟΓΟΥ
ΚΑΘΗΓΗΤΡΙΑ ΕΦΑΡΜΟΓΩΝ

ΙΩΑΝΝΑ ΖΑΡΡΑ



Κωδικός: EN17-1

Έκδοση: 02

Σελ. 1 από 1

Αίτηση

ΣΧΟΛΗ ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ & ΟΙΚΟΝΟΜΙΑΣ
ΤΜΗΜΑ ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ ΜΟΝΑΔΩΝ ΥΓΕΙΑΣ & ΠΡΟΝΟΙΑΣ
Ταχ. Δ/ση: ΑΓΙΟΥ ΣΠΥΡΙΔΩΝΟΣ, 12210 ΑΙΓΑΛΕΩ
Τηλέφωνο: 210 5385207
Fax: 210 5314878
E-mail: dmyr@teiath.gr
Πληροφορίες:

21540
4.4.12Αριθμός πρωτ.:
Ημερομηνία:

| | |
|------------------------|------------------|
| ΕΠΩΝΥΜΟ: | ΚΟΥΒΑΡΑΣ |
| ΟΝΟΜΑ: | ΝΙΚΟΛΑΟΣ |
| ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ: | ΕΥΑΓΓΕΛΟΣ |
| Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ: | ΑΛΕΞ ΔΙΑΚΟΝ 28 |
| Τ.Κ.: | 15452 |
| ΠΕΡΙΟΧΗ - ΝΟΜΟΣ: | Π ΨΥΧΙΚΟ ΑΤΤΙΚΗΣ |
| ΤΗΛΕΦΩΝΟ: | 210 6715267 |
| ΕΞΑΜΗΝΟ ΣΠΟΥΔΩΝ: | |
| ΑΡ. ΜΗΤΡΩΟΥ ΣΠΟΥΔΑΣΤΗ: | |

ΘΕΜΑ:

Παρακαλώ όπως μου χορηγηθεί βοήθημα
οφειλόμενα αναφέρετε το εξος εισαγωγών των
οφειλόμενων και στη σχετική Διοική. Νοσοκομείων
των Κ.Α.Τ.Ε.Ε.

Ο/ Η ΔΙΤΩΝ/ΟΥΣΑ


.....
(Υπογραφή)

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΘΝΙΚΗΣ ΠΑΙΔΕΙΑΣ & ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ
ΚΕΝΤΡΟ ΑΝΩΤΕΡΑΣ ΤΕΧΝΙΚΗΣ & ΕΠΑΓΓ/ΚΗΣ ΕΚΠ/ΣΕΩΣ
ΑΘΗΝΩΝ

Αθήναι, ... 3 - 2 - 1977

Ταχ. Δ/νση: Λγ. Σπυριδωνος & Παλληκαριδη
ΛΙΓΑΛΕΩ-ΑΤΤΙΚΗΣ

Αριθ. πρωτ. ... 257

Πληροφορίες Σ. Τ. Ρ. ...

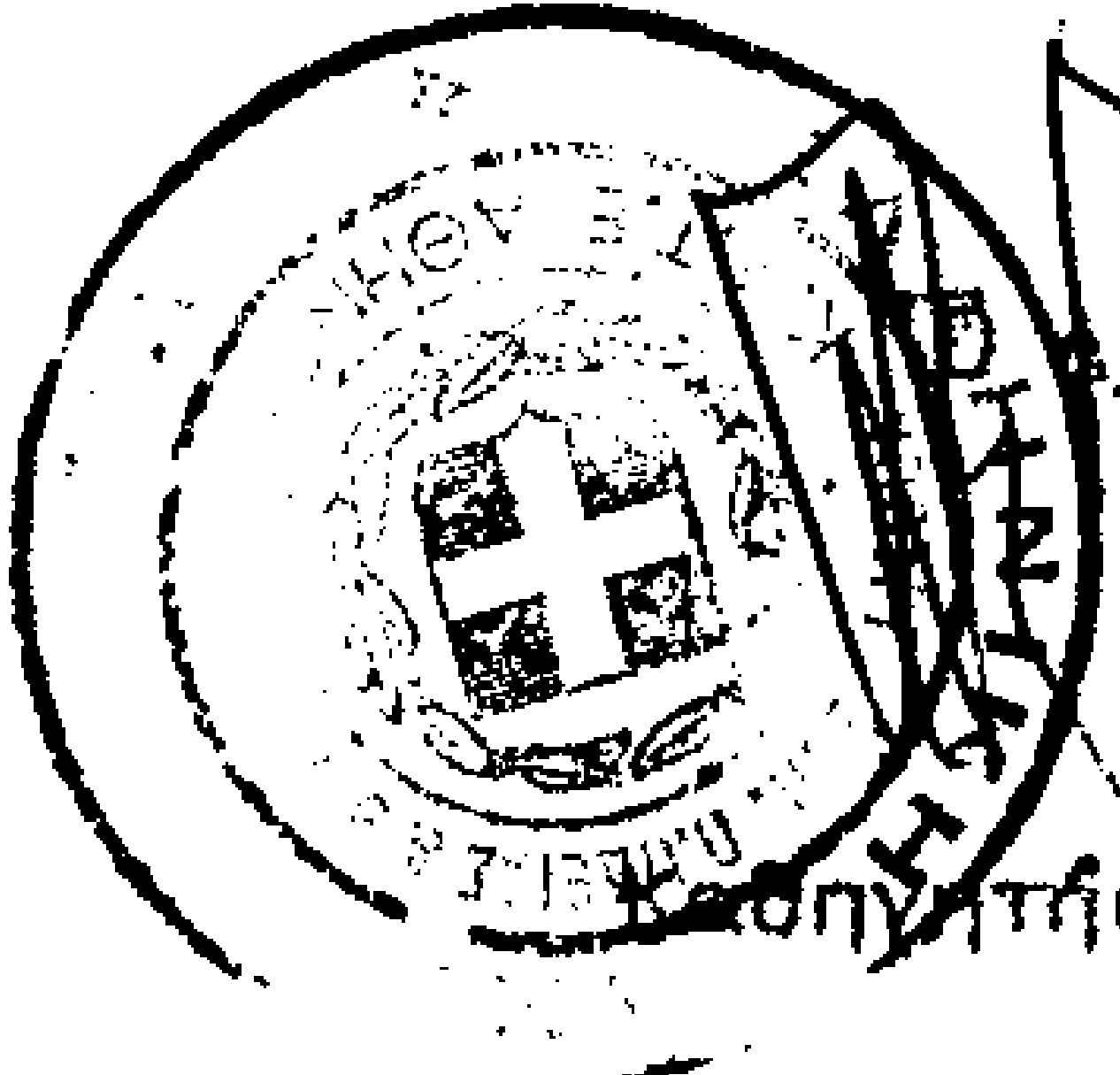
Τηλέφωνο: 590-6610 (έσωτ. 159)

ΣΧΟΛΗ ΣΤΕΛΕΧΩΝ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΠΡΟΝΟΙΑΣ

ΑΠΟΔΕΙΚΤΙΚΟ ΣΠΟΥΔΩΝ

Από τα τηρούμενα βιβλία της Σχολής προκύπτει ότι, ο Κωνσταντίνος Νικολάου ... του Ε. Αργυρίου ... εξ. Αθηνών ... σπουδαστή ... του τμήματος Συντηρητικών Νοσηλευμάτων ... της ΛΣΣΥΚΠ, παρακολούθησε επί Δύο ... (2) σπουδαστικά έτη τα μαθήματα του τμήματος τούτου, επέτυχε στις πτυχιακές εξετάσεις, εξεπλήρωσε τη νόμιμη υποχρέωση άσκησης στο επάγγελμα και το έτος 1977. έτελείωσε με γενικό βαθμό επίδοσης Καλώς ... (6,37)

Τό παρόν έχει θέση πτυχίου και δίδεται κατόπιν αίτησώς τ. Ρ. για νόμιμη χρήση..



Δ/ντης της Σχολής
Καθηγήτριας Δρ. Χ. Τσιλιτικλής


ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΣΗ

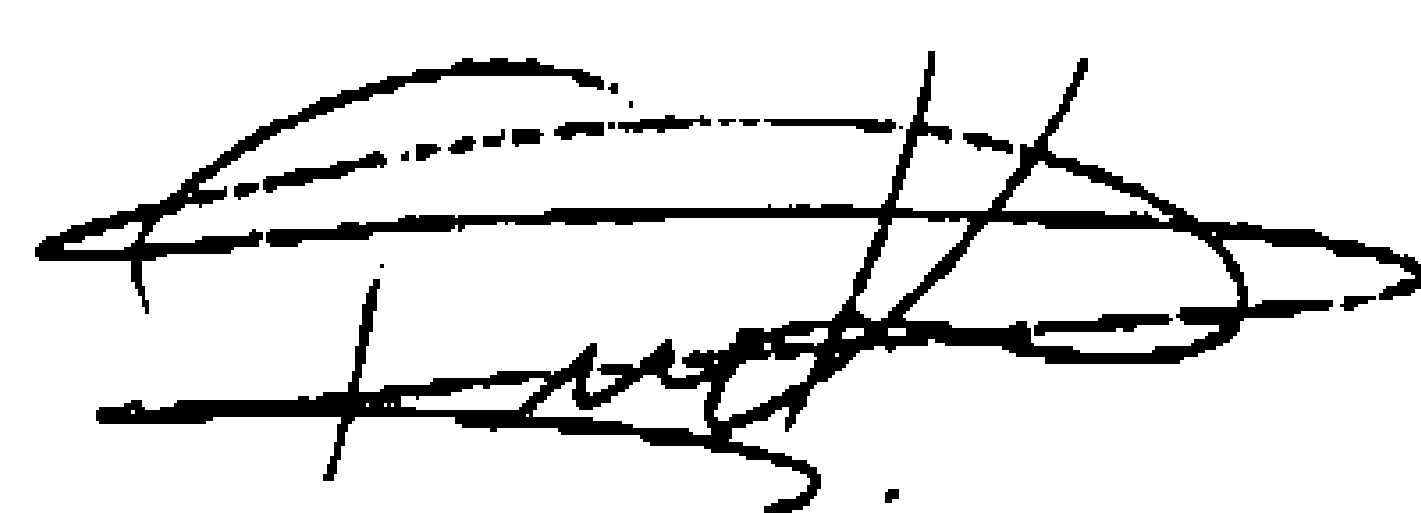
Ο/Η κάτωθι υπογεγραμμένος/η... ΓΚΡΙΤΖΕΠΗΣ ΚΥΡΙΑΚΟΣ.....
του... ΙΩΑΝΝΗ με Αρ. Δελτίου Ταυτότητας ή Διαβατηρίου ΑΑ 773261.....

εξουσιοδοτώ τον/την... ΜΑΥΡΙΔΟΥ ΜΑΡΙΑ.....
του... ΧΡΗΣΤΟΥ..... Αρ. Δελτίου Ταυτότητας ή Διαβατηρίου Χ 925235.....

προκειμένου να... παραλάβει το πτυχίο μου στα ΤΕΙ ΑΘΗΝΑΣ
στον/ή ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ ΜΟΚΑΔΕΝ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΠΡΟΜΟΙΑΣ.....

... ΔΗΜΟΣ ΤΡΙΠΟΛΗΣ.....
ΚΕΠ 0491 ΔΗΜΟΥ ΤΡΙΠΟΛΗΣ
θεωρείται το γνήσιο της υπογραφής
του... ΚΑΡΤΣΑΚΗ
του... ΚΑΡΤΣΑΚΗ
με... ΑΑ 773261.....

22 FEB. 2013

ΚΑΡΤΣΑΚΗ Κ. ΕΡΑΣΜΙΑ
ΔΙΕΚΠΕΡΑΙΩΣΗΣ ΥΠΟΘΕΣΕΩΝ
ΚΕΠ (ΚΕΠ) με Βαθμό Γ'

Υπογραφή




ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

(άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

| | | | | | | | |
|--------------------------------------|-------------------|-------|------------------------------------|------------|----|-----|-------|
| ΠΡΟΣ ⁽¹⁾ : | | | | | | | |
| Ο - Η Όνομα: | ΕΛΕΝΗ | | Επώνυμο: | ΛΥΜΠΕΡΗ | | | |
| Όνομα και Επώνυμο Πατέρα: | ΙΩΑΝΝΗΣ ΛΥΜΠΕΡΗΣ | | | | | | |
| Όνομα και Επώνυμο Μητέρας: | ΕΥΘΥΜΙΑ ΚΑΨΑΛΑ | | | | | | |
| Ημερομηνία γέννησης ⁽²⁾ : | 13/12/1990 | | | | | | |
| Τόπος Γέννησης: | ΓΕΟΥΙΝΣ ΝΕΑ ΥΟΡΚΗ | | | | | | |
| Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας: | ΑΑ 083369 | | Τηλ: | 6936668844 | | | |
| Τόπος Κατοικίας: | ΓΑΛΑΤΣΙ | Οδός: | ΑΙΓΩΣΘΕΝΩΝ | Αριθ: | 86 | ΤΚ: | 11146 |
| Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax): | | | Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email): | | | | |

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις⁽³⁾, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

εξασφάλισα την Σοφία Καρομάνη να παραλάβει
από ΤΕΙ ΑΘΗΝΑΣ τον παπύρο μου

(4)

Βεβαιώνεται το γνήσιο
της υπογραφής του/της...

ΛΥΜΠΕΡΗ ΕΛΕΝΗ
ΑΔΤ: ΑΑ 083369
ΚΑΠΑΝΔΡΙΤΙ 0316.../2014



Η αρμόδια υπάλληλος
Του ΚΕΠ 0704 Δ.Ωρωπού
ΓΕΩΡΓΟΥΛΑΚΗ ΜΑΡΙΑ
ΠΕ Γ'

Ημερομηνία: 3/12/2014

Ο - Η Δηλ ούσα
Ε Λυμπερη
(Υπογραφή)

- (1) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη ή Αρχή ή η Υπηρεσία του δημόσιου τομέα, που απευθύνεται η αίτηση.
 (2) Αναγράφεται ολογράφως.
 (3) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.
 (4) Σε περίπτωση ανεπάρκειας χώρου η δήλωση συνεχίζεται στην πίσω όψη της και υπογράφεται από τον δηλούντα ή την δηλούσα.

 *** TX REPORT ***

TRANSMISSION OK

TX/RX NO 1225
 CONNECTION 2382081476
 ID
 ST. TIME 29/03 13:17
 USAGE T 00'34
 PGS. SENT 1
 RESULT OK



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
 ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΚΟ
 ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟ
 ΙΔΡΥΜΑ (Τ.Ε.Ι)
 ΑΘΗΝΑΣ
 ΣΧΟΛΗ ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ & ΟΙΚΟΝΟΜΙΑΣ
 ΤΜΗΜΑ ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ ΜΟΝΑΔΩΝ ΥΓΕΙΑΣ & ΠΡΟΝΟΙΑΣ

Ταχ. Δ/ση : Αγ. Σπυρίδωνος - 122 10 Αιγάλεω
 Τηλέφωνο : 210 5385207
 FAX : 210 5314878
 E-Mail : dmyp@teiath.gr

Βαθμός Ασφαλείας:
 Ημερομηνία: Αιγάλεω: 29/03/2013
 Αριθμ. Πρωτοκ.: 2/406
 Βαθμός Προτεραιότητας :

Πληροφορίες : Ιωάννα Ζάρρα

ΘΕΜΑ : «Χορήγηση Βεβαίωσης»
 ΣΧΕΤ :

ΠΡΟΣ :
 ΚΟΙΝ :

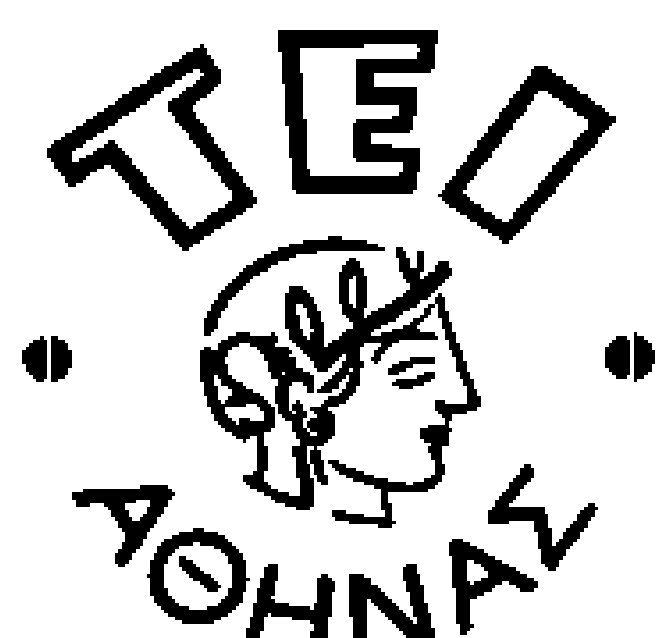
ΒΕΒΑΙΩΣΗ

Βεβαιώνεται ότι, όπως προκύπτει από τα στοιχεία της Γραμματείας του Τμήματος η Μακρή Μαρία του Νικολάου με Α.Μ. 91/047 Πτυχιούχος του Τμήματος έχει παρακολουθήσει επιτυχώς τα επόμενα προπτυχιακά εξαμηνιαία μαθήματα τα οποία κατά την εκτίμηση του Τμήματος εμπόττουν στην περιοχή της Πληροφορικής και του χειρισμού Ηλεκτρονικών Υπολογιστών:

| | ΜΑΘΗΜΑ |
|----|-------------------------|
| 1. | ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΙΣΜΟΣ Η/Υ I |
| 2. | ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΙΣΜΟΣ Η/Υ II |
| 3. | ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΙΣΜΟΣ Η/Υ III |
| 4. | ΣΥΣΤ. ΔΙΟΙΚ. ΠΛΗΡΟΦ. |

Η Βεβαίωση αυτή δίνεται μετά από αίτησή της για κάθε Νόμιμη Χρήση.





ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΚΟ
ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟ
ΙΔΡΥΜΑ (Τ.Ε.Ι)
ΑΘΗΝΑΣ
ΣΧΟΛΗ ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ & ΟΙΚΟΝΟΜΙΑΣ
ΤΜΗΜΑ ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ ΜΟΝΑΔΩΝ ΥΓΕΙΑΣ & ΠΡΟΝΟΙΑΣ

Ταχ. Δ/ση : Αγ. Σπυρίδωνος - 122 10 Αιγάλεω
Τηλέφωνο : 210 5385207
FAX : 210 5314878
E-Mail : dmyr@teiath.gr

Βαθμός Ασφαλείας:
Ημερομηνία: Αιγάλεω: 29/03/2013
Αριθμ. Πρωτοκ.: 2/406
Βαθμός Προτεραιότητας :

Πληροφορίες : Ιωάννα Ζάρρα

ΘΕΜΑ : «Χορήγηση Βεβαίωσης»
ΣΧΕΤ :

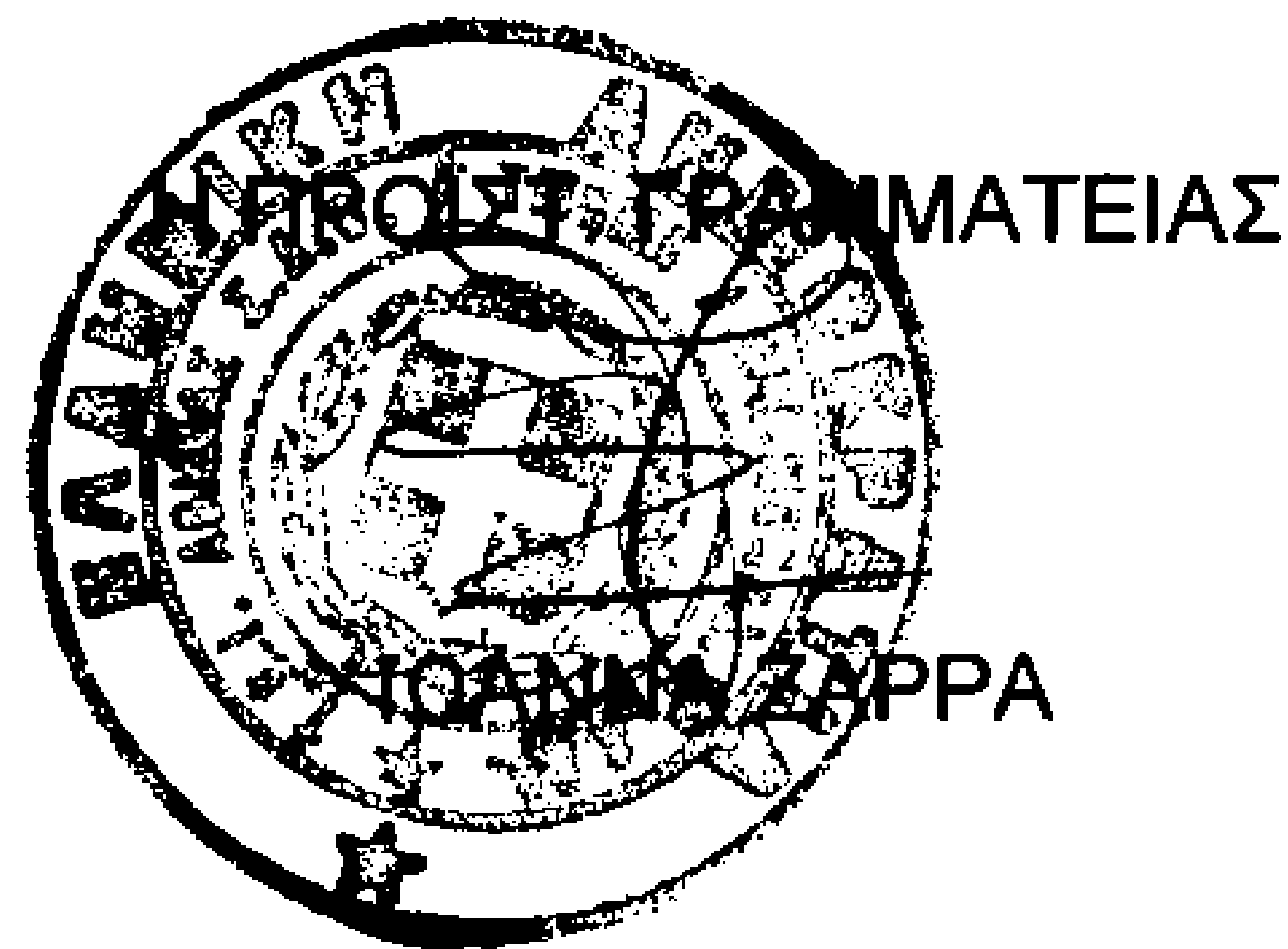
ΠΡΟΣ :
ΚΟΙΝ :

ΒΕΒΑΙΩΣΗ

Βεβαιώνεται ότι, όπως προκύπτει από τα στοιχεία της Γραμματείας του Τμήματος η Μακρή Μαρία του Νικολάου με Α.Μ. 91/047 Πτυχιούχος του Τμήματος έχει παρακολουθήσει επιτυχώς τα επόμενα προπτυχιακά εξαμηνιαία μαθήματα τα οποία κατά την εκτίμηση του Τμήματος εμπίπτουν στην περιοχή της Πληροφορικής και του χειρισμού Ηλεκτρονικών Υπολογιστών:

| | ΜΑΘΗΜΑ |
|----|-------------------------|
| 1. | ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΙΣΜΟΣ Η/Υ I |
| 2. | ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΙΣΜΟΣ Η/Υ II |
| 3. | ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΙΣΜΟΣ Η/Υ III |
| 4. | ΣΥΣΤ. ΔΙΟΙΚ. ΠΛΗΡΟΦ. |

Η Βεβαίωση αυτή δίνεται μετά από αίτησή της για κάθε Νόμιμη Χρήση.





ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΚΩΠ 0590 ΔΗΜΟΥ ΠΕΛΛΑΣ



ΚΕΝΤΡΟ
ΕΞΥΠΗΡΕΤΗΣΗΣ
ΠΟΛΙΤΩΝ
ΔΗΜΟΣ ΠΕΛΛΑΣ
Κ.Ε.Π. 0590 ΔΗΜΟΥ ΠΕΛΛΑΣ
ΠΑΥΛΟΥ ΜΕΛΑ 19 - ΓΙΑΝΝΙΤΣΑ Τ.Κ. 58100

-613-

2/406
29.3.13

ΑΙΤΗΣΗ - ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν. 1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση, μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος: 0000 - "Υπηρεσία Γενικής Χρήσης".

| | | |
|---|---|-----------------------|
| ΠΡΟΣ: ΤΜ. ΔΙΟΙΚΗΣΗ ΜΟΝΑΔΑΣ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΠΡΟΝΟΙΑΣ ΑΘΗΝΩΝ | ΑΡ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ ΚΕΠ 0590/Φ.10415743/502542/12-03-2013 | ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ 12-03-2013 |
|---|---|-----------------------|

Γενικά Στοιχεία

| | |
|-----------------------------|---|
| Σύντομη περιγραφή αιτήματος | ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΒΕΒΑΙΩΣΗΣ ΥΛΕΚΤΡΟΝΙΚΩΝ ΥΠΟΛΟΓΙΣΤΩΝ |
|-----------------------------|---|

Στοιχεία Αιτούντος

ΑΡ. ΜΗΤΡΩΟΥ 47/91

| | | | |
|----------------------------|------------|-----------------|------------|
| Ο - Η όνομα | ΜΑΡΙΑ | Επώνυμο | ΜΑΚΡΗ |
| Όνομα πατέρα | ΝΙΚΟΛΑΟΣ | Επώνυμο πατέρα | ΜΑΚΡΗΣ |
| Όνομα μητέρας | ΣΤΥΛΙΑΝΗ | Επώνυμο μητέρας | ΜΑΚΡΗ |
| Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας | ΑΒ445391 | ΑΦΜ | 039314840 |
| Ημερομηνία γέννησης | 21/08/1973 | Τόπος Γέννησης | ΚΑΤΕΡΙΝΗ |
| Τόπος Κατοικίας | ΚΑΤΕΡΙΝΗ | Οδός | ΑΝΕΥ |
| Αριθμός | 0 | ΤΚ | 60100 |
| Τηλέφωνο | 2351363340 | FAX | 2382028119 |
| e-mail | | | |

Στοιχεία Εκπροσώπου⁽¹⁾ (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης):
Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με επικύρωση του γνησίου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

| | | | |
|----------------------|--|----------------------------|--|
| Ο - Η όνομα | | Επώνυμο | |
| Όνοματεπώνυμο πατέρα | | Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας | |
| Οδός | | Αριθμός | |
| ΤΚ | | Τηλέφωνο | |
| FAX | | e-mail | |

ΠΑΥΛΟΥ ΜΕΛΑ, ΓΙΑΝΝΙΤΣΑ 19 58100 Τηλ: 2382350021, 2382350022, 2382350023, 2382350024, 2382350025, 2382350026, 2382350027, 2382350028, 2382350029 Fax: 2382081476 email: d.giannitsa@kep.gov.gr



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΚΕΠ 0300 ΔΗΜΟΥ ΠΕΛΛΑΣ

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

| | | | |
|------------------------|--------------------------|---|----------------|
| ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ | ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ | ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΣΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽²⁾ | ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ |
|------------------------|--------------------------|---|----------------|

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΤΗΣ ΑΠΑΝΤΗΣΗΣ:

Παραλαβή με fax

FAX παραλαβής: 2382081476

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις⁽³⁾, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 8 του άρθρου 22 του Ν. 1699/1986, δηλώνω ότι:

- (1) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη.
- (2) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου. (διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος).
- (3) Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκοπύει να προσπαρίσει στον εαυτό του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπυει να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.

12/03/2013


(Υπογραφή)