

e-mail(απαραίτητο)* :

.....

2. ΣΠΟΥΔΕΣ

Προπτυχιακές Σπουδές

ΑΕΙ	Τμήμα	Περίοδος Σπουδών	Ημερομηνία απονομής (ή αναμενόμενη)	Βαθμός

Μεταπτυχιακές Σπουδές (σημειώστε εάν υπάρχουν) :

1) _____

2) _____

3. ΞΕΝΕΣ ΓΛΩΣΣΕΣ

Γλώσσα	Πιστοποιητικό	Βαθμός

4. ΣΥΣΤΑΤΙΚΕΣ ΕΠΙΣΤΟΛΕΣ

Ονόματα και τίτλοι των προσώπων, από τα οποία έχετε ζητήσει Συστατικές Επιστολές.

1) _____

2) _____

Επισυνάπτω τα παρακάτω δικαιολογητικά

1. Βιογραφικό σημείωμα (με πρόσφατη φωτογραφία μικρού μεγέθους), το οποίο θα περιλαμβάνει τεκμηριωμένα στοιχεία για τις σπουδές, τη διδακτική, την επαγγελματική και ερευνητική εμπειρία, καθώς και την επιστημονική και κοινωνική δραστηριότητα του/της υποψηφίου/ας.
2. Αντίγραφο πτυχίου ή βεβαίωση περάτωσης σπουδών.
3. Αναλυτική βαθμολογία των μαθημάτων Α' κύκλου σπουδών
4. Δημοσιεύσεις σε περιοδικά με κριτές, εάν υπάρχουν ή/και αντίγραφα επιστημονικών δημοσιεύσεων ή/και ανακοινώσεων (εφόσον υπάρχουν).
5. Αποδεικτικά επαγγελματικής ή ερευνητικής δραστηριότητας (εάν υπάρχουν).
6. Φωτοτυπία δύο όψεων της αστυνομικής ταυτότητας (χωρίς επικύρωση)
7. Δύο συστατικές επιστολές (από μέλος ΔΕΠ ή εργοδότη)
8. Πιστοποιητικό γλωσσομάθειας Αγγλικής γλώσσας τουλάχιστον επιπέδου First Certificate (Lower)
9. Οι φοιτητές από ιδρύματα της αλλοδαπής πρέπει να προσκομίσουν πιστοποιητικό αντιστοιχίας και ισοτιμίας από τον ΔΟΑΤΑΠ, σύμφωνα με το άρ.34, παρ. 7 του Ν. 4485/17.

Ο/Η Αιτών/ούσα

Υπογραφή: _____

Ημερομηνία: _____

ΟΔΗΓΙΕΣ:

Οι ενδιαφερόμενοι καλούνται να υποβάλλουν την αίτηση τους ηλεκτρονικά μαζί με τα απαραίτητα δικαιολογητικά (**σκαναρισμένα σε μορφή pdf**) από **19/07/2018** έως **07/09/2018** στο e-mail: kosmidoug@med.uoa.gr

Επίσης, για περαιτέρω πληροφορίες μπορείτε να επικοινωνείτε με τη Γραμματεία του ΠΜΣ στα παρακάτω στοιχεία επικοινωνίας:
E-mail: kosmidoug@med.uoa.gr τηλ: 2132009245