



## ΣΥΣΤΑΤΙΚΗ ΕΠΙΣΤΟΛΗ

Όνοματεπώνυμο υποψηφίου Φοιτητή \_\_\_\_\_

Επιδιωκόμενος Μεταπτυχιακός τίτλος \_\_\_\_\_

### Προς τον αξιολογητή:

Η υποβολή αίτησης για μεταπτυχιακές σπουδές στο Πρόγραμμα Μεταπτυχιακών Σπουδών, πρέπει να συνοδεύεται από αξιολογήσεις από τρεις Καθηγητές ή Ερευνητές, που είναι σε θέση να κρίνουν με αντικειμενικότητα τις ακαδημαϊκές και επαγγελματικές ικανότητες και προοπτικές του υποψηφίου.

Σας παρακαλούμε να συμπληρώσετε το παρόν έντυπο και να το παραδώσετε σφραγισμένο στον υποψήφιο.

Όνοματεπώνυμο αξιολογητή: \_\_\_\_\_

Τίτλος: \_\_\_\_\_

Ίδρυμα/ Εταιρεία: \_\_\_\_\_

Διεύθυνση: \_\_\_\_\_

Τηλέφωνο: \_\_\_\_\_

e- mail: \_\_\_\_\_

Παρακαλούμε να εξηγήσετε στον διατιθέμενο χώρο αξιολόγησης του υποψηφίου στη σελίδα 2, με σαφήνεια τους λόγους για τους οποίους θεωρείτε ότι ο υποψήφιος ή η υποψήφια είναι κατάλληλοι για Μεταπτυχιακές Σπουδές στο Πρόγραμμα Μεταπτυχιακών Σπουδών **ΑΝΟΣΟΛΟΓΙΑ: ΒΑΣΙΚΕΣ ΑΡΧΕΣ ΚΑΙ ΚΛΙΝΙΚΕΣ ΕΦΑΡΜΟΓΕΣ**. Πληροφορίες για τις επιδόσεις τους σε αυτοδύναμη εργασία ή έρευνα και την ικανότητα συνεργασίας θα είναι ιδιαίτερα χρήσιμες.

Σύγκριση του υποψηφίου με συναδέλφους του ως προς την ακαδημαϊκή ικανότητα:

Σπάνιας ικανότητας

Καλός

Μεταξύ των αρίστων μιας τάξης

Μέτριος

Συμπεριλαμβάνεται στο άνω του 25%

Κάτω του 50%

Σχετική θέση του υποψηφίου σε μαθήματά σας:

Τίτλος Μαθήματος	Σειρά σε σύνολο αριθμού φοιτητών
1.	
2.	
3.	

**ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΤΟΥ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ**

Υπογραφή \_\_\_\_\_  
Σφραγίδα

Ημερομηνία \_\_\_\_\_