



ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΧΟΛΗ

ΑΙΤΗΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΑΣ

1. ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ (Συμπληρώνονται με κεφαλαία)

Επώνυμο: _____

Όνομα: _____

Όνομα Πατέρα: _____

Ημερομηνία γέννησης: _____

Τόπος γέννησης: _____

Αριθμός ταυτότητας: _____

Διεύθυνση κατοικίας: _____

Οδός _____ Αριθμός _____

Πόλη _____ Τ.Κ. _____

Τηλέφωνο κατοικίας: _____

Τηλέφωνο κινητό: _____

E-mail: _____

2. ΣΠΟΥΔΕΣ

Προπτυχιακές Σπουδές:

ΑΕΙ - Τμήμα	Περίοδος Σπουδών (έτη)	Ημερομηνία απονομής πτυχίου	Βαθμός (αριθμητικά)

Διπλωματική – Πτυχιακή Εργασία:

ΑΕΙ – Τμήμα	Τίτλος	Επιβλέπων Καθηγητής	Βαθμός

Μεταπτυχιακές Σπουδές:

ΑΕΙ – Τμήμα	Τίτλος	Ημερομηνία απονομής τίτλου (ή αναμενόμενη)	Βαθμός

3. ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΟ ΕΡΓΟ – ΕΡΕΥΝΗΤΙΚΗ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑ

Ίδρυμα/Εργαστήριο: _____

Χρονική διάρκεια: _____

Υπεύθυνος Καθηγητής: _____



ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΧΟΛΗ

Δημοσιεύσεις σε ελληνικά ή διεθνή περιοδικά:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

Αναρτημένες ή προφορικές ανακοινώσεις σε ελληνικά ή διεθνή συνέδρια:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

4. ΚΛΙΝΙΚΗ Ή ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

5. ΞΕΝΕΣ ΓΛΩΣΣΕΣ

Γλώσσα	Πιστοποιητικό	Βαθμός
Αγγλική		

8. ΣΥΣΤΑΤΙΚΕΣ ΕΠΙΣΤΟΛΕΣ

1. _____
2. _____

9. ΥΠΟΤΡΟΦΙΕΣ – ΒΡΑΒΕΙΑ – ΔΙΑΚΡΙΣΕΙΣ

7. ΑΛΛΕΣ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΕΣ ΚΑΙ ΕΠΙΤΕΥΓΜΑΤΑ

Υπογραφή: _____ Ημερομηνία: _____