



ΑΙΤΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ

Παρακαλώ να δεχθείτε την αίτησή μου για την συμμετοχή μου στο Πρόγραμμα Μεταπτυχιακών Σπουδών:

«Η ΑΛΛΗΛΕΠΙΔΡΑΣΗ ΑΝΟΣΙΑΚΟΥ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ ΚΑΙ ΝΕΦΡΙΚΗΣ ΝΟΣΟΥ:

ΜΕΤΑΦΡΑΣΤΙΚΗ ΚΑΙ ΚΛΙΝΙΚΗ ΠΡΟΣΕΓΓΙΣΗ»

| | |
|-------------------------------|--|
| ΟΝΟΜΑ: | |
| ΕΠΩΝΥΜΟ: | |
| ΟΝΟΜΑΠΑΤΡΟΣ: | |
| ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ: | |
| ΗΜΕΡΟΜ. ΓΕΝΝΗΣΗΣ: | |
| ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ: | |
| ΥΠΗΚΟΟΤΗΤΑ: | |
| ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: | |
| ΠΟΛΗ: | |
| ΤΗΛΕΦΩΝΑ: (κινητό-σταθερό) | |
| e- mail: | |
| ΑΡ. Δ.Τ.: | |
| ΗΜΕΡ. ΕΚΔ.: | |
| ΕΚΔ. ΑΡΧΗ: | |
| Α.Φ.Μ: | |
| ΔΟΥ: | |
| ΑΜΚΑ: | |

ΑΝΑΛΥΤΙΚΗ ΚΑΤΑΓΡΑΦΗ ΤΩΝ ΠΡΟΣΟΝΤΩΝ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ

Τίτλος Σπουδών

| α/α | Ημερομηνία | Σχολή / Τμήμα | Βαθμός |
|-----|------------|---------------|--------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Αντιστοιχία Βαθμολογίας από το Δ.Ο.Α.Τ.Α.Π./ Αναγνώριση από το Δ.Ο.Α.Τ.Α.Π. εάν πρόκειται για πτυχίο αποκτηθέν στην αλλοδαπή

Μεταπτυχιακοί Τίτλοι

| <i>α/α.</i> | <i>Ημερομηνία</i> | <i>Ίδρυμα</i> | <i>Τίτλος</i> |
|-------------|-------------------|---------------|---------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Αναγνώριση από το Δ.Ο.Α.Τ.Α.Π. εάν πρόκειται για πτυχίο αποκτηθέν στην αλλοδαπή

Ξένες Γλώσσες

| <i>α/α</i> | <i>Γλώσσα</i> | <i>Τίτλος Πιστοποιητικού</i> | <i>Βαθμός</i> |
|------------|---------------|------------------------------|---------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Τρέχουσα επαγγελματική θέση: _____

Επισυναπτόμενα Δικαιολογητικά:

Φωτοτυπία Διαβατηρίου ή Αστυνομικής ταυτότητας _____

Βιογραφικό σημείωμα-υπόμνημα- όνομα και στοιχεία επικοινωνίας 2 μελών ΔΕΠ, διευθυντών ή συνεργατών του υποψηφίου _____

Φωτοτυπία πτυχίου _____

Φωτοτυπίες τίτλων σπουδών _____

Ο/Η υποψήφι.....

.....
Τόπος-Ημ/νία

(Υπογραφή)