



**ΕΘΝΙΚΟ ΚΑΙ ΚΑΠΟΔΙΣΤΡΙΑΚΟ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΑΘΗΝΩΝ
ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΧΟΛΗ**

**«ΘΡΟΜΒΩΣΗ-ΑΙΜΟΡΡΑΓΙΑ-ΙΑΤΡΙΚΗ
ΜΕΤΑΓΓΙΣΕΩΝ»**

ΑΙΤΗΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΑΣ

1. ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ (Συμπληρώνονται με κεφαλαία)

| | | | | | | | | | | | | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|

Επώνυμο

| | | | | | | | | | | | | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|

Όνομα

| | | | | | | | | | | | | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|

Όνομα Πατέρα

| | | | | | | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------|----------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 1 | 9 | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------|----------|----------------------|----------------------|

Ημερομηνία γέννησης

| | | | | | | | | | | | | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|

Τόπος γέννησης

| | | | | | | | | | | | | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|

Αριθμός ταυτότητας

ή

Αριθμός διαβατηρίου

Διεύθυνση μονίμου κατοικίας

| | | | | | | | | | | | | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|

Οδός

Αριθμός

Πόλη

T.K.

Χώρα

Διεύθυνση εργασίας

| | | | | | | | | | | | | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|

Οδός

Αριθμός

Πόλη

T.K.

Τηλέφωνο κατοικίας

| | | | | | | | | | | | | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|

Τηλέφωνο εργασίας

| | | | | | | | | | | | | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|

Τηλέφωνο κινητό

e-mail

@

2. ΣΠΟΥΔΕΣ

Προπτυχιακές Σπουδές

| ΑΕΙ - ΤΕΙ Εισαγωγής | Περίοδος Σπουδών | Βαθμός |
|---------------------|------------------|--------|
| | | |
| | | |

Τίτλος Διπλωματικής Εργασίας:

Βαθμός Διπλωματικής Εργασίας : _____

Επιβλέπων Καθηγητής: _____

Μεταπτυχιακές Σπουδές

| ΑΕΙ-Τμήμα | Τίτλος | Αντικείμενο | Ημερομηνία απονομής (ή αναμενόμενη) | Βαθμός |
|-----------|--------|-------------|-------------------------------------|--------|
| | | | | |
| | | | | |

Διδακτορικές Σπουδές

Επιβλέπων Καθηγητής: _____

ΞΕΝΕΣ ΓΛΩΣΣΕΣ

| Γλώσσα | Πιστοποιητικό | Βαθμός |
|--------|---------------|--------|
| | | |
| | | |
| | | |

ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΟΙ ΥΠΟΛΟΓΙΣΤΕΣ

α) _____

β) _____

3. ΕΡΕΥΝΗΤΙΚΗ Η ΚΛΙΝΙΚΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ

Ίδρυμα/Εργαστήριο: _____

Χρονική διάρκεια: _____

Επιβλέπων Καθηγητής: _____

Δημοσιεύσεις (Επισυνάψτε ανάτυπα)

α) _____

β) _____

γ) _____

δ) _____

ε) _____

στ) _____

ζ) _____

4. ΔΙΔΑΚΤΙΚΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ

(Περιλαμβάνεται απασχόληση σε ΑΕΙ και εκτός ΑΕΙ. Αναφέρατε όνομα εργοδότη, είδος απασχόλησης και ημερομηνίες χρονολογικά, αρχίζοντας από την πιο πρόσφατη):

α) _____

β) _____

γ) _____

5. ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ

ΠΕΡΙΟΔΟΣ

(Ημερομηνίες χρονολογικά, αρχίζοντας από την πιο πρόσφατη)

α) _____

β) _____

γ) _____

δ) _____

ε) _____

στ) _____

ζ) _____

η) _____

6. ΣΥΣΤΑΤΙΚΕΣ ΕΠΙΣΤΟΛΕΣ

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

| ΟΝΟΜΑ | ΙΔΙΟΤΗΤΑ |
|-------|----------|
| a) | _____ |
| β) | _____ |
| γ) | _____ |

7. Συμπληρώστε το λόγο επιλογής του συγκεκριμένου μεταπτυχιακού.

Συμπληρώστε ότι άλλο θεωρείτε χρήσιμο για την επιλογή σας.

Υπογραφή: _____ Ημερομηνία: _____