**ΑΙΤΗΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΑΣ**

**ΑΚΑΔΗΜΑΪΚΟΥ ΕΤΟΥΣ 2025-2026**

1. **ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ** (Συμπληρώνονται με κεφαλαία)

Επώνυμο:

Όνομα:

Ονοματεπώνυμο πατέρα:

Ονοματεπώνυμο μητέρας:

Ημερομηνία γέννησης:

Τόπος γέννησης:

Αριθμός ταυτότητας ή Αριθμός διαβατηρίου:

Διεύθυνση μονίμου κατοικίας:

Οδός:

Αριθμός:

Τ.Κ.:

Πόλη/ Τόπος:

Χώρα:

ΑΦΜ:

ΔΟΥ:

Τηλέφωνο (κινητό):

Τηλέφωνο (σταθερό):

Email:

1. **ΠΡΟΠΤΥΧΙΑΚΕΣ ΣΠΟΥΔΕΣ**

(Αν το πτυχίο είναι από Α.Ε.Ι. αλλοδαπής να συνυποβληθεί πιστοποιητικό αναγνώρισης)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Α.Ε.Ι. / Τ.Ε.Ι. | ΤΜΗΜΑ | ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΣΠΟΥΔΩΝ | | ΒΑΘΜΟΣ ΠΤΥΧΙΟΥ |
| ΕΙΣΑΓΩΓΗ  ΜΗΝΑΣ / ΕΤΟΣ | ΑΠΟΦΟΙΤΗΣΗ  ΜΗΝΑΣ / ΕΤΟΣ |
| 1. |  | \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ |  |
| 2. |  | \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ |  |

1. **ΔΙΠΛΩΜΑΤΙΚΗ ΕΡΓΑΣΙΑ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Α.Ε.Ι / Τ.Ε.Ι. | ΤΙΤΛΟΣ  ΔΙΠΛΩΜΑΤΙΚΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ | ΕΠΙΒΛΕΠΩΝ |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |

1. **ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΕΣ ΣΠΟΥΔΕΣ**

(αν υπάρχουν)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Α.Ε.Ι./ Τ.Ε.Ι. | ΤΊΤΛΟΣ  ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΟΥ | ΔΙΑΡΚΕΙΑ  ΣΠΟΥΔΩΝ | ΒΑΘΜΟΣ  ΠΤΥΧΙΟΥ |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |

1. **ΕΡΕΥΝΗΤΙΚΗ / ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑ** (μετά τη λήψη του πτυχίου)

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

1. **ΞΕΝΕΣ ΓΛΩΣΣΕΣ ΤΙΤΛΟΣ / ΕΠΙΠΕΔΟ**

(π.χ. Lower, Proficiency, Certificat, κ.λ.π. )

1.

2.

3.

1. **ΣΥΣΤΑΤΙΚΕΣ ΕΠΙΣΤΟΛΕΣ**

1.

2.

Ημερομηνία: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Υπογραφή

**ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΑ ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ**

1. Αίτηση Συμμετοχής
2. Βιογραφικό σημείωμα
3. Αντίγραφο πτυχίου ή βεβαίωση περάτωσης σπουδών
4. Φωτοτυπία δύο όψεων της αστυνομικής ταυτότητας
5. Γνώση της αγγλικής γλώσσας (επιπέδου Β2)
6. Οι φοιτητές από ιδρύματα της αλλοδαπής πρέπει να καταθέσουν την αναγνώριση του πτυχίου τους ή να ξεκινήσουν τη διαδικασία αναγνώρισης του βασικού πτυχίου από τον ΔΟΑΤΑΠ, σύμφωνα με το άρ.34, παρ. 7 του Ν. 4485/17 και το άρθρο 101 παρ. 5 του Ν. 4547/18.
7. Δημοσιεύσεις σε περιοδικά με κριτές, εάν υπάρχουν
8. Αποδεικτικά επαγγελματικής ή ερευνητικής δραστηριότητας, εάν υπάρχουν
9. Δύο συστατικές επιστολές (προθεσμία υποβολής έως την ημερομηνία της συνέντευξης)

**Υποβολή Αίτησης Υποψηφιότητας και Δικαιολογητικών**

Οι ενδιαφερόμενοι καλούνται να υποβάλουν ηλεκτρονικά την Αίτηση Υποψηφιότητας καθώς και τα παραπάνω δικαιολογητικά σε μορφή pdf και αποκλειστικά μέσω εφαρμογών αποθήκευσης/διαμοίρασης αρχείων στην παρακάτω ηλεκτρονική διεύθυνση:

[cardiometabolic@med.uoa.gr](mailto:cardiometabolic@med.uoa.gr)

**έως Τρίτη 15.07.2025**

Η συμπληρωμένη αίτηση και η υπεύθυνη δήλωση θα πρέπει να φέρουν την υπογραφή του υποψηφίου.

**Διαδικασία επιλογής**

Η επιλογή των Μεταπτυχιακών Φοιτητών γίνεται σύμφωνα με τις προβλέψεις του Κανονισμού του ΠΜΣ κατόπιν συνεντεύξεως από την Συντονιστική Επιτροπή.

|  |
| --- |
| Οι συνεντεύξεις θα πραγματοποιηθούν κατά το διάστημα 21/07/2025 έως 25/07/2025 και 15/09/2025 έως 19/09/2025. Η ενημέρωση για την ακριβή ημερομηνία και ώρα συνεντεύξεων θα γίνει κατόπιν τηλεφωνικής και ηλεκτρονικής επικοινωνίας. |

**Πληροφορίες**

Τηλέφωνο: 210-7763734

Email: [cardiometabolic@med.uoa.gr](mailto:cardiometabolic@med.uoa.gr)