**ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΩΝ ΣΠΟΥΔΩΝ**

**«ΜΥΟΣΚΕΛΕΤΙΚΗ ΟΓΚΟΛΟΓΙΑ: ΔΙΑΓΝΩΣΗ-ΘΕΡΑΠΕΙΑ-ΕΡΕΥΝΑ»**

**ΑΙΤΗΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΑΣ**

**1. ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ**

(Συμπληρώνονται με κεφαλαία)

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

Επώνυμο

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

Όνομα

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

Όνομα πατέρα

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

Ημερομηνία γέννησης Τόπος γέννησης

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ή |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Αριθμός ταυτότητας Αριθμός διαβατηρίου

Διεύθυνση μονίμου κατοικίας:

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

Οδός Αριθμός

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

Πόλη/ Τόπος Τ.Κ.

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

Χώρα

Τηλέφωνα: ………………………. Email: ………………………....

……………..…..……. …………………………

**2. 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 |
|  |  | ΕΙΣΑΓΩΓΗ  ΜΗΝΑΣ / ΕΤΟΣ | ΑΠΟΦΟΙΤΗΣΗ  ΜΗΝΑΣ / ΕΤΟΣ | ΠΤΥΧΙΟΥ |
| 1. |  | \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ |  |
| 2. |  | \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ |  |

**3. ΔΙΠΛΩΜΑΤΙΚΗ ΕΡΓΑΣΙΑ**

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

**4. ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΕΣ ΣΠΟΥΔΕΣ**

(αν υπάρχουν)

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

**5. ΕΡΕΥΝΗΤΙΚΗ / ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑ**

(μετά τη λήψη του πτυχίου)

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

**6. ΞΕΝΕΣ ΓΛΩΣΣΕΣ ΤΙΤΛΟΣ / ΕΠΙΠΕΔΟ**

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

1. …………………………………… .………………………………

2. …………………………………… .……………………………….

3. …………………………………… ………………………………..

**7. ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗ ΧΡΗΣΗΣ Η/Υ**

(Φορέας & Έτος απόκτησης)

1. ……………………………………

2. ……………………………………

**8. ΣΥΣΤΑΤΙΚΕΣ ΕΠΙΣΤΟΛΕΣ**

1. ……………………………………………………………

2. ……………………………………………………………

Ημερομηνία: Υπογραφή

ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΑ ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ

1. Αίτηση
2. Αντίγραφο πτυχίου / διπλώματος
3. Αναλυτική βαθμολογία όλων των ετών σπουδών
4. Αντίγραφο μεταπτυχιακού τίτλου σπουδών (εάν υπάρχει)
5. Αναγνώριση τίτλου σπουδών από το ΔΟΑΤΑΠ για όσους έχουν τίτλους
6. σπουδών από Α.Ε.Ι. της αλλοδαπής
7. Αποδεικτικό Αγγλικής γλώσσας
8. Βιογραφικό Σημείωμα
9. Δύο συστατικές επιστολές
10. Αποδεικτικά επαγγελματικής εμπειρίας (εάν υπάρχουν)

**ΣΗΜΕΙΩΣΗ:**

**Η ΑΙΤΗΣΗ ΚΑΙ ΤΑ ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΘΑ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΚΑΤΑΤΕΘΟΥΝ ΣΤΗΝ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ ΤΟΥ ΠΜΣ «ΜΥΟΣΚΕΛΕΤΙΚΗ ΟΓΚΟΛΟΓΙΑ»**

**που βρίσκεται στo**

**A΄ Εργαστήριο Παθολογικής Ανατομικής της Ιατρικής Σχολής ΕΚΠΑ, Μικράς Ασίας 75, Γουδή, Κτήριο 10 – Ισόγειο (Γραμματεία φοιτητών – μεταπτυχιακών)**

**Κα Ε. Παπασταμάτη, τηλ. 210–7462153 ή**

**ΝΑ ΑΠΟΣΤΑΛΛΟΥΝ ΣΑΡΩΜΕΝΑ ΣΕ .PDF ΜΟΡΦΗ: στο ηλεκτρονικό ταχυδρομείο**

**musculoskeletaloncology@med.uoa.gr**

**ΧΡΟΝΙΚΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ:**

**23.05.2022 έως και 31.08.202**