|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| cyan-left-greek-1    **ΣΧΟΛΗ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ ΥΓΕΙΑΣ**  **ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΧΟΛΗ** |  | **ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΩΝ ΣΠΟΥΔΩΝ (MSc)**  **ΣΑΚΧΑΡΩΔΗΣ ΔΙΑΒΗΤΗΣ**  **ΚΑΙ ΠΑΧΥΣΑΡΚΙΑ** |

**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:

1. **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: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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.

3.

**9. ΥΠΟΤΡΟΦΙΕΣ – ΒΡΑΒΕΙΑ – ΔΙΑΚΡΙΣΕΙΣ**

**7. ΑΛΛΕΣ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΕΣ ΚΑΙ ΕΠΙΤΕΥΓΜΑΤΑ**

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

**ΠΑΡΑΔΕΙΓΜΑ-ΕΠΕΞΗΓΗΣΕΙΣ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗΣ ΤΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΑΣ**

**● Προπτυχιακές σπουδές**

ΑΕΙ: Εθνικό και Καποδιστριακό Πανεπιστήμιο Αθηνών

Τμήμα: Ιατρικής

Περίοδος σπουδών: 2006-20012

Ημερομηνία απονομής πτυχίου: 04.08.2012

Βαθμός: 8.4

**● Διπλωματική – Πτυχιακή εργασία (εφόσον υπάρχει)**

ΑΕΙ: Εθνικό και Καποδιστριακό Πανεπιστήμιο Αθηνών

Τμήμα: Φαρμακευτικής

Τίτλος: τίτλος εργασίας

Επιβλέπων Καθηγητής: όνομα και βαθμίδα επιβλέποντος

Βαθμός: 8.6 (αν δεν υπάρχει αριθμητική βαθμολογία: άριστα)

**● Μεταπτυχιακές σπουδές (εφόσον υπάρχουν)**

ΑΕΙ: Εθνικό και Καποδιστριακό Πανεπιστήμιο Αθηνών

Τμήμα: Οδοντιατρική Σχολή

Τίτλος: τίτλος εργασίας

Ημερομηνία απονομής τίτλου: 06.07.2014 (αν δεν έχει ληφθεί ο μεταπτυχιακός τίτλος σπουδών συμπληρώνετε η αναμενόμενη ημερομηνία: 02.2017)

**● Επιστημονικό έργο – ερευνητική δραστηριότητα (εφόσον υπάρχουν)**

Παρακολούθηση – συμμετοχή στις ερευνητικές δραστηριότητες Πανεπιστημιακού Ιδρύματος μετά της λήψη του βασικού Πτυχίου

Ίδρυμα/Εργαστήριο: Χαροκόπειο Πανεπιστήμιο

Χρονική διάρκεια: 02.2014-08.2015

Υπεύθυνος Καθηγητής: όνομα και βαθμίδα υπευθύνου

Δημοσιεύσεις σε ελληνικά ή διεθνή περιοδικά: τίτλος δημοσίευσης, συγγραφείς, περιοδικό, τόμος, σελίδες

Αναρτημένες ή προφορικές ανακοινώσεις σε ελληνικά ή διεθνή συνέδρια: τίτλος ανακοίνωσης, συγγραφείς, συνέδριο, ημερομηνία και τόπος διεξαγωγής συνεδρίου

**● Κλινική ή επαγγελματική εμπειρία (εφόσον υπάρχουν)**

Κλινική ή επαγγελματική εμπειρία που σχετίζεται με το αντικείμενο του Προγράμματος Μεταπτυχιακών Σπουδών (ιατρική ειδικότητα, υπηρεσία υπαίθρου, διαιτολογικό κέντρο, φαρμακευτική εταιρεία, κα.) και διάρκεια απασχόλησης

**● Ξένες γλώσσες**

Γλώσσα: Αγγλικά

Πιστοποιητικό: First Certificate in English, University of Cambridge

Βαθμός: Α

**● Συστατικές επιστολές**

Ονόματα και τίτλοι τουλάχιστον δύο προσώπων από τα οποία έχετε ζητήσει συστατική επιστολή (μέλη Δ.Ε.Π. ή Ε.Π., Ερευνητές αναγνωρισμένων ερευνητικών Ιδρυμάτων της ημεδαπής ή της αλλοδαπής, οι οποίοι είναι κάτοχοι διδακτορικού διπλώματος ή Επιστήμονες αναγνωρισμένου κύρους οι οποίοι διαθέτουν εξειδικευμένες γνώσεις ή σχετική εμπειρία)

**● Υποτροφίες – βραβεία – διακρίσεις (εφόσον υπάρχουν)**

Υποτροφίες: τίτλος και διάρκεια υποτροφίας, ημερομηνία, Ίδρυμα από το οποίο την έχετε λάβει

Βραβεία: είδος βραβείου, ημερομηνία, Ίδρυμα από το οποίο το έχετε λάβει

Διάκριση: είδος διάκρισης, ημερομηνία, Ίδρυμα από το οποίο την έχετε λάβει

**● Άλλες δραστηριότητες και επιτεύγματα**

Δραστηριότητες και επιτεύγματα που σχετίζονται με το αντικείμενο του Προγράμματος Μεταπτυχιακών Σπουδών και ενισχύουν την υποψηφιότητά σας

**ΣΗΜΕΙΩΣΗ:**

**Η ΑΙΤΗΣΗ ΘΑ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΚΑΤΑΤΕΘΕΙ ΣΤΗ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ ΤΟΥ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΩΝ ΣΠΟΥΔΩΝ ΜΑΖΙ ΜΕ ΤΑ ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

**ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ:**

1. **Φωτοαντίγραφο Πτυχίου**, με επίδειξη του πρωτοτύπου κατά την κατάθεση

Αν το πτυχίο είναι από ΑΕΙ αλλοδαπής να συνυποβληθεί βεβαίωση ισοτιμίας από ΔΟΑΤΑΠ (πρώην ΔΙΚΑΤΣΑ).

Επισημαίνεται ότι θα γίνονται αποδεκτές και αιτήσεις που θα συνοδεύονται από δήλωση του Ν. 1599/86 στην οποία θα δηλώνεται ότι αναμένεται η επιτυχής ολοκλήρωση των προπτυχιακών σπουδών και θα αναφέρονται αναλυτικά τα μαθήματα που εκκρεμούν για την εξεταστική περίοδο του Σεπτεμβρίου. Σε αυτή την περίπτωση και εφόσον ο/η υποψήφιος/α γίνει δεκτός/ή στο Π.Μ.Σ. θα πρέπει να προσκομίσει τη βεβαίωση ολοκλήρωσης των σπουδών και το επικυρωμένο αντίγραφο πτυχίου.

1. **Φωτοαντίγραφο πιστοποιητικού αναλυτικής βαθμολογίας προπτυχιακών σπουδών**,με επίδειξη του πρωτοτύπου κατά την κατάθεση.
2. Αντίγραφο Διπλωματικής Εργασίας *– εφόσον υπάρχει.*
3. Φωτοαντίγραφο Μεταπτυχιακού Διπλώματος Ειδίκευσης ή βεβαίωση παρακολούθησης εφόσον δεν έχει ολοκληρωθεί , με επίδειξη του πρωτοτύπου κατά την κατάθεση *– εφόσον υπάρχει.*
4. Βεβαίωση υπεύθυνου Καθηγητή σε περίπτωση επιστημονικού έργου – ερευνητικής δραστηριότητας *– εφόσον υπάρχει.*
5. Ανάτυπα δημοσιεύσεων και ανακοινώσεων *– εφόσον υπάρχουν.*
6. Βεβαίωση εργοδότη/υπηρεσίας σε περίπτωση κλινικής ή επαγγελματικής εμπειρίας *– εφόσον υπάρχει.*
7. **Πιστοποιητικό γνώσης της Αγγλικής γλώσσας** ή περισσοτέρων ξένων γλωσσών.
8. **Δύο τουλάχιστον συστατικές επιστολές** από μέλη ΔΕΠ ή Ερευνητές αναγνωρισμένων ερευνητικών Ιδρυμάτων της ημεδαπής ή της αλλοδαπής, οι οποίοι είναι κάτοχοι διδακτορικού διπλώματος ή Επιστήμονες αναγνωρισμένου κύρους, οι οποίοι διαθέτουν εξειδικευμένες γνώσεις ή σχετική εμπειρία.
9. **Φωτοτυπία αστυνομικής ταυτότητας.**
10. **Δύο φωτογραφίες.**
11. Βεβαίωση εργοδότη/υπηρεσίας, *εφόσον εργάζονται*, ότι σε περίπτωση επιλογής τους θα έχουν την άδεια να εκπληρώσουν τις υποχρεώσεις τους.
12. **Υπεύθυνη δήλωση του Νόμου 1599/86** ότι ο υποψήφιος μπορεί να ανταποκριθεί πλήρως στις απαιτήσεις της υποχρεωτικής φοίτησης σύμφωνα με αυτήν τη προκήρυξη.
13. **Υπεύθυνη δήλωση του Νόμου 1599/86** ότι όλα τα υποβληθέντα φωτοαντίγραφα αποτελούν ακριβή αντίγραφα των πρωτοτύπων.
14. **Υπεύθυνη δήλωση του Νόμου 1599/86** ότι ο υποψήφιος δεν είναι εγγεγραμμένος σε άλλο μεταπτυχιακό πρόγραμμα.
15. Κάθε άλλο στοιχείο που κατά τη γνώμη του υποψηφίου θα συνέβαλλε ώστε η Συντονιστική Επιτροπή να σχηματίσει πληρέστερη και πιο ολοκληρωμένη άποψη.