|  |  |
| --- | --- |
| **ΑΙΤΗΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΑΣ**(συμπληρώνεται από το ΠΜΣ)Αριθμ. Πρωτ.: ………………………….......Ημερομηνία : ……………………………….. | **ΠΡΟΣ**Το Πρόγραμμα Μεταπτυχιακών Σπουδών *«Βιολογία της Αναπαραγωγής – Βιοδείκτες στη Μαιευτική και Γυναικολογία – Περιγεννητική Ιατρική»* του Τμήματος Ιατρικής της Σχολής Επιστημών Υγείας του Πανεπιστημίου Θεσσαλίας |
| **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ****ΦΟΙΤΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ Π.Μ.Σ**ΕΠΩΝΥΜΟ: ……………………………………ΟΝΟΜΑ: ……………………………………….ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ: ………………………..........ΜΗΤΡΩΝΥΜΟ:……………………………….ΗΜΕΡ. ΓΕΝΝΗΣΗΣ: ………………………..ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:…………………….....Α.Δ.Τ.: ..………………………………………..ΤΗΛΕΦΩΝΟ (κιν): …………………………ΤΗΛΕΦΩΝΟ (σταθ): ………………………E-MAIL: ………………………………………..**ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ** ΟΔΟΣ: ………………………………………….ΠΟΛΗ: ……………………ΤΚ:..……………..ΝΟΜΟΣ: ………………………………………**ΤΙΤΛΟΙ ΣΠΟΥΔΩΝ (Πτυχιούχος)**Τμήματος……………………..……………….Σχολής…………………………..………………Έτος αποφοίτησης…………………………Απόφαση ΔΟΑΤΑΠ……………..………….(Όπου χρειάζεται) Άλλοι τίτλοι σπουδών…………………..………………………………………………………ΞΕΝΕΣ ΓΛΩΣΣΕΣ………………………………………………………………………………………. | Παρακαλώ, όπως συμπεριλάβετε την υποψηφιότητά μου στο Πρόγραμμα Μεταπτυχιακών Σπουδών (ΠΜΣ) με τίτλο *«****Βιολογία της Αναπαραγωγής – Βιοδείκτες στη Μαιευτική και Γυναικολογία – Περιγεννητική Ιατρική****»* για το **Ακαδημαϊκό Έτος 2024-2025**.Συνημμένα σας επισυνάπτω:1. Αντίγραφο πτυχίου 2. Αναλυτική βαθμολογία3. Σύντομο βιογραφικό σημείωμα4. Πιστοποιητικά ή Διπλώματα Μεταπτυχιακών Σπουδών5. Αποδεικτικά επαγγελματικής ή ερευνητικής δραστηριότητας (εάν υπάρχουν).6. Δυο συστατικές επιστολές7. Αποδεικτικά ξένων γλωσσών 8. Φωτοτυπία των δυο όψεων της αστυνομικής ταυτότητας9. Δύο (2) πρόσφατες φωτογραφίες ταυτότηταςΛάρισα …/…/2024Ο/Η ΑΙΤΩΝ/ΟΥΣΑ…………… |