|  |
| --- |
| **Προς τη Γραμματεία**  **του Προγράμματος των Μεταπτυχιακών Σπουδών «Καρδιαγγειακή Νόσος»** |

***ΑΙΤΗΣΗ***

|  |  |
| --- | --- |
|  | Παρακαλώ να δεχτείτε την αίτησή μου για την εισαγωγή στο Πρόγραμμα Μεταπτυχιακών Σπουδών **«Καρδιαγγειακή Νόσος»** |
|  |  |
| ***ΕΠΩΝΥΜΟ:*** | ***……………………………………………………….*** |
| ***ΟΝΟΜΑ:*** | ***………………………………………………………*** |
| ***ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:*** | ***……………………………………………………….*** |
| ***ΑΡ.ΔΕΛΤΙΟΥ ΤΑΥΤΟΤΗΤΟΣ:*** | ***……………………………………………………….*** |
| ***ΗΜ. ΓΕΝΝΗΣΗΣ:*** | ***……………………………………………………….*** |
| ***Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:*** | ***……………………………………………………….*** |
| ***ΤΗΛΕΦΩΝΟ:*** | ***……………………………………………………….*** |
| ***Email:*** | ***……………………………………………………….*** |
|  |  |

Επισυνάπτονται:

1. Αίτηση συμμετοχής
2. Βιογραφικό σημείωμα
3. Αντίγραφο πτυχίου/ων
4. Αντίγραφο Αναλυτικής Βαθμολογίας
5. Αναγνώριση από το ΔΙ.Κ.Α.Τ.Σ.Α /Δ.Ο.Α.Τ.Α.Π. για όσους έχουν πτυχίο και μεταπτυχιακό από Πανεπιστήμιο του εξωτερικού
6. Αντίγραφο Αστυνομικής Ταυτότητας
7. Αποδεικτικό καλής γνώσης της Αγγλικής γλώσσας (Β2 και άνω)
8. Επιστημονικές δημοσιεύσεις διακρίσεις ( αν υπάρχουν)
9. Δύο Συστατικές Επιστολές ( Προαιρετικά)
10. Άλλοι τίτλοι σπουδών ( αν υπάρχουν)
11. Υπόμνημα

**Προθεσμία υποβολής αιτήσεων έως:25/10/2023**