Προς

Αριστοτέλειο Πανεπιστήμιο Θεσσαλονίκης

Σχολή Επιστημών Υγείας-Τμήμα Ιατρικής

**Γραμματεία Π.Μ.Σ.:ΕΦΑΡΜΟΓΕΣ ΤΗΣ ΨΥΧΟΛΟΓΙΑΣ ΣΤΗΝ ΥΓΕΙΑ**

***ΑΙΤΗΣΗ***

Παρακαλώ να δεχθείτε την αίτηση για τη συμμετοχή μου στη διαδικασία αξιολόγησης υποψηφίων εισακτέων του Προγράμματος Μεταπτυχιακών Σπουδών ***«ΕΦΑΡΜΟΓΕΣ ΤΗΣ ΨΥΧΟΛΟΓΙΑΣ ΣΤΗΝ ΥΓΕΊΑ»*** για το ακαδημαϊκό έτος 2021-2022.

(οι στήλες με αστερίσκο \* συμπληρώνονται από τη Γραμματεία)

***Α. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ/ΑΣ***

|  |  |
| --- | --- |
| Επώνυμο: |  |
| Όνομα: |  |
| Πατρώνυμο: |  |
| Μητρώνυμο: |  |
| Ταχ. Διεύθυνση: |  |
| Πόλη: |  |
| Τηλέφωνα επικ.: |  |
| e- mail |  |

**Β. ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΕΓΓΡΑΦΑ**

**Α΄ ΜΕΡΟΣ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| α/α | *\** | Τίτλος δικαιολογητικού | Υποβολή | |
| 1. |  | Βιογραφικό σημείωμα | *\** | *\** |
| 2. |  | Σύντομο υπόμνημα πρόθεσης συμμετοχής | *\** | *\** |

**Β΄ΜΕΡΟΣ**

**1. Τίτλοι βασικών σπουδών (Πτυχίο)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *α/α* | *\** | *Ίδρυμα / Σχολή / Τμήμα* | *Βαθμός* | *Μόρια\** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  | Αναγνώριση από το Δ.Ο.Α.Τ.Α.Π., ή άδεια ασκήσεως επαγγέλματος | | |
|  |  | Αντιστοιχία Βαθμολογίας από το Δ.Ο.Α.Τ.Α.Π. | | |

**2. Πιστοποιητικά Αγγλικής Γλώσσας**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *α/α* | *\** | *Τίτλος Πιστοποιητικού* |
|  |  | Certificate of Proficiency in English (CAMBRIDGE ή MICHIGAN) |
|  |  | Certificate in Advanced English (CAMBRIDGE) |
|  |  | First Certificate in English (CAMBRIDGE) |
|  |  | Άλλο (παρακαλώ διευκρινίστε) |

**3. Πιστοποιητικά ξένων γλωσσών**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *α/α* | *\** | *Γλώσσα* | *Τίτλος Πιστοποιητικού* |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**4. Μεταπτυχιακοί Τίτλοι σπουδών**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *α/α* | *\** | *Ίδρυμα* | *Τίτλος* |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  | **Αναγνώριση από το Δ.Ο.Α.Τ.Α.Π.** | |

**5. Άλλα δικαιολογητικά**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *α/α* | *\** | *Δικαιολογητικά* | *\** |
|  |  | Φωτοτυπία της αστυνομικής ταυτότητας |  |
|  |  | 4 πρόσφατες φωτογραφίες στις οποίες να αναγράφεται το ονομ/μο του υποψηφίου. |  |

**6. Συνέντευξη \***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Ονοματεπώνυμο / Υπογραφή*** | ***Βαθμός*** | *Μόρια\** |
|  |  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ο/Η υποψήφιος/α  (Υπογραφή) | Ημερομηνία ……….........  Υπογραφή Γραμματείας | Θεσσαλονίκη, (ημερομηνία υποβολής)  ……………………….. |