



ΔΗΜΟΚΡΙΤΕΙΟ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΘΡΑΚΗΣ

ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΩΝ ΣΠΟΥΔΩΝ
ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ
ΜΕ ΤΙΤΛΟ

«ΑΓΓΕΙΑΚΑ ΕΓΚΕΦΑΛΙΚΑ ΕΠΕΙΣΟΔΙΑ»

ΑΙΤΗΣΗ ΕΙΣΑΓΩΓΗΣ (νέα σειρά από το εαρινό εξάμηνο 2023-2024)

ΠΡΟΣΩΠΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

Επώνυμο: _____

—

Όνομα: _____

—

Πατρώνυμο: _____

—

Διεύθυνση κατοικίας: _____

_____ Τ.Κ. _____

Τηλέφωνο σταθερό:

Τηλέφωνο κινητό

Ηλεκτρονικό

ταχυδρομείο: _____

Ημερομηνία γέννησης: ____ / ____ / ____

Τόπος γέννησης:

Αριθ. Αστ. Ταυτότητας:

ΑΦΜ:

Δ.Ο.Υ.:

Ιδιότητα –

Επάγγελμα: _____

Τόπος εργασίας

.....

Πτυχίο (Σχολή-Τμήμα-Έτος λήψης)

.....

.....

Σας επισυνάπτω τα δικαιολογητικά που απαιτούνται για τη συμμετοχή μου στο Πρόγραμμα Μεταπτυχιακών Σπουδών:

Αγγειακά Εγκεφαλικά Επεισόδια

Υπογραφή: _____

—

Ημερομηνία: _____

—

Επισυναπτόμενα Δικαιολογητικά:

1. _____

—

2. _____

—

3. _____

—

4. _____

—

5. _____

—

6. _____

—

7. _____

—

Όλα τα δικαιολογητικά θα πρέπει να κατατεθούν στη Γραμματεία επικυρωμένα ως την ημερομηνία λήξης υποβολής των αιτήσεων.

1. Με την παρούσα δηλώνω υπεύθυνα ότι έχω ενημερωθεί για τον Κανονισμό Λειτουργίας και συμφωνώ. 2. Η καταβολή των διδάκτρων μπορεί να γίνεται τμηματικά αλλά θα γίνεται το αργότερο μέχρι την ημέρα έναρξης του κάθε εξαμήνου σύμφωνα με τις διαδικασίες που θα ανακοινωθούν.

