

**Πρόγράμμα Μεταπτυχιακών Σπουδών**

**«Διαταραχές της Αναπνοής στον Υπνο-Εργαστηριακή και Κλινική Ιατρική του Υπνου»**

**ΣΧΟΛΗ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ ΥΓΕΙΑΣ - ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΧΟΛΗ**

**αιτηση υποψηφιοτητασ**

1. **ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ**

Επώνυμο:

Όνομα:

Όνομα Πατέρα:

Ημερομηνία γέννησης:

Τόπος γέννησης:

Αριθμός ταυτότητας ή Αριθμός διαβατηρίου:

ΑΜΚΑ:

ΑΦΜ:

**Διεύθυνση μόνιμης κατοικίας**

Οδός:

Αριθμός:

Πόλη:

Τ.Κ.:

Χώρα:

**Διεύθυνση εργασίας**

Οδός:

Αριθμός:

Πόλη:

Τ.Κ.:

Χώρα:

Τηλέφωνο κατοικίας:

Τηλέφωνο κινητό:

Τηλέφωνο εργασίας:

E-mail:

# ΣΠΟΥΔΕΣ

# Προπτυχιακές Σπουδές

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ΑΕΙ/ΤΕΙ** | **Τμήμα** | **Περίοδος Σπουδών** | **Ημερομηνία απονομής**  **(ή αναμενόμενη)** | **Βαθμός** |
|  |  |  | / / |  |
|  |  |  | / / |  |
|  |  |  | / / |  |

# Διπλωματική Εργασία – Πρακτική Άσκηση

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ΑΕΙ/ΤΕΙ Τμήμα** | **Αντικείμενο** | **Ημερομηνία έγκρισης**  **(ή αναμενόμενη)** | **Βαθμός** |
|  |  | / / |  |
|  |  | / / |  |
|  |  | / / |  |

**Τίτλος Διπλωματικής Εργασίας:**

|  |
| --- |
|  |
|  |

**Επιβλέπων Καθηγητής:**

|  |
| --- |
|  |

# Μεταπτυχιακές Σπουδές

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ΑΕΙ/ΤΕΙ Τμήμα** | **Τίτλος** | **Αντικείμενο** | **Ημερομηνία απονομής**  **(ή αναμενόμενη)** | **Βαθμός** |
|  |  |  | / / |  |
|  |  |  | / / |  |
|  |  |  | / / |  |

**Λεπτομερής Τίτλος Μεταπτυχιακού Διπλώματος Ειδίκευσης (Master) ή άλλου Διπλώματος που έχει απονεμηθεί:**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

**Επιβλέπων Καθηγητής:**

|  |
| --- |
|  |

# ΕΡΕΥΝΗΤΙΚΗ / ΚΛΙΝΙΚΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ

|  |  |
| --- | --- |
| **Ίδρυμα/Εργαστήριο:** |  |
| **Χρονική διάρκεια:** |  |
| **Επιβλέπων Καθηγητής:** |  |

**Δημοσιεύσεις (Επισυνάψτε ανάτυπα):**

|  |
| --- |
| **1)** |
|  |
| **2)** |
|  |

1. **ΞENΕΣ ΓΛΩΣΣΕΣ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Γλώσσα** | **Πιστοποιητικό** | **Βαθμός** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

# ΒΡΑΒΕΙΑ, ΔΙΑΚΡΙΣΕΙΣ

|  |
| --- |
| **1)** |
| **2)** |
| **3)** |

# ΔΙΔΑΚΤΙΚΗ/ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ

# (Περιλαμβάνεται απασχόληση σε ΑΕΙ/ΤΕΙ. Αναφέρετε όνομα εργοδότη, είδος απασχόλησης και ημερομηνίες χρονολογικά, αρχίζοντας από την πρόσφατη):

|  |
| --- |
| **α)** |
| **β)** |
| **γ)** |
| **δ)** |

# ΑΛΛΕΣ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΕΣ, ΕΠΙΤΕΥΓΜΑΤΑ ΚΑΙ ΧΡΗΣΙΜΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

1. **ΣΥΣΤΑΤΙΚΕΣ ΕΠΙΣΤΟΛΕΣ**

Ονόματα και τίτλοι των δυο προσώπων, από τα οποία έχετε ζητήσει Συστατικές Επιστολές:

|  |
| --- |
| **1)** |
| **2)** |

# ΥΠΟΤΡΟΦΙΑ

# Υποτροφίες τις οποίες έχετε λάβει ή επιδιώκετε. Αναφέρετε Ίδρυμα, τίτλο υποτροφίας, διάρκειας και ποσό.

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

Υπογραφή: Ημερομηνία: