

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΔΗΜΟΚΡΕΤΕΙΟ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΘΡΑΚΗΣ
ΤΜΗΜΑ ΙΑΤΡΙΚΗΣ
Β' ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ
ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΣΠΟΥΔΩΝ ΣΤΗ
"ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΗΠΑΤΟΣ – ΧΟΛΗΦΟΡΩΝ -
ΠΑΓΚΡΕΑΤΟΣ"



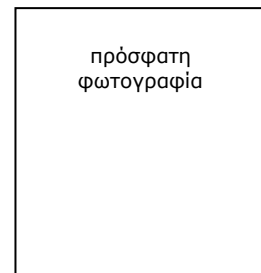
HELLENIC REPUBLIC
DEMOCRITUS UNIVERSITY OF THRACE
MEDICAL SCHOOL
SECOND DEPARTMENT OF SURGERY
MSc IN HPB

ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ
ΓΙΑ ΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΩΝ ΣΠΟΥΔΩΝ ΜΕ ΤΙΤΛΟ
ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΣΠΟΥΔΩΝ ΣΤΗ "ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΗΠΑΤΟΣ –
ΧΟΛΗΦΟΡΩΝ - ΠΑΓΚΡΕΑΤΟΣ" ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΔΠΘ ΓΙΑ ΤΟ
ΑΚΑΔΗΜΑΪΚΟ ΕΤΟΣ 2019-2020

ΠΡΟΣΩΠΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

Επώνυμο: _____
Όνομα: _____
Πατρώνυμο: _____
Διεύθυνση μόνιμης κατοικίας: _____

Τ. Κ.: _____
Τηλέφωνα
Οικίας: _____
Εργασίας: _____
Κινητό: _____
e-mail: _____



πρόσφατη
φωτογραφία

Ημερομηνία γέννησης: ____/____/_____
Τόπος γέννησης: _____
Αριθ. Αστ. Ταυτότητας: _____
ΑΦΜ: _____
Δ.Ο.Υ.: _____
Οικογενειακή κατάσταση: _____
Ιδιότητα: _____

Υπογραφή: _____

Ημερομηνία: _____

Σας επισυνάπτω τα δικαιολογητικά που
απαιτούνται για τη συμμετοχή μου στο
Μεταπτυχιακό πρόγραμμα σπουδών στη
"χειρουργική ήπατος – χοληφόρων - παγκρέατος"

Επισυναπτόμενα Δικαιολογητικά:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____

Όλα τα δικαιολογητικά θα πρέπει να κατατεθούν στη Γραμματεία του Τμήματος Ιατρικής έως την ημερομηνία λήξης
υποβολής των αιτήσεων στις 31 Οκτωβρίου 2019.

Γραμματεία Μεταπτυχιακών Προγραμμάτων Σπουδών, Τμήμα Ιατρικής ΔΠΘ, Πανεπιστημιούπολη, 6ο χλμ
Αλεξανδρούπολης- Μάκρης Δραγάνα, 68100 Αλεξανδρούπολη

Η καταβολή των διδάκτρων θα γίνεται το αργότερο μέχρι την ημερομηνία που θα σας ανακοινωθεί μετά από την επιλογή
σας και σύμφωνα με τις διαδικασίες που θα σας ανακοινωθούν ηλεκτρονικά