



ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ
ΓΙΑ ΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΩΝ ΣΠΟΥΔΩΝ ΜΕ ΤΙΤΛΟ
«ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΟ ΔΙΠΛΩΜΑ ΣΤΗ ΒΙΟΗΘΙΚΗ» 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

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

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

Υπογραφή: _____

Ημερομηνία: _____

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 01 Νοεμβρίου 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