



ΑΙΤΗΣΗ

Επώνυμο:			
Όνομα:			
Πατρώνυμο:			
Πτυχίο:	Πανεπιστήμιο:		
ΔΜΣ:	Πανεπιστήμιο:		
Διεύθυνση κατοικίας:	Οδός:	Αριθμ.:	Τ.Κ.:
	Πόλη:	Νομός:	
Τηλέφωνα	Οικίας:	Κινητό:	
Τόπος γέννησης			
Ημερομηνία γέννησης			
e-mail:			

Παρακαλώ να δεχθείτε το αίτημά μου για έναρξη εκπόνησης Διδακτορικής Διατριβής στο Τμήμα Ιατρικής της Σχολής Επιστημών Υγείας του Δημοκρίτειου Πανεπιστημίου Θράκης, στο Γνωστικό Αντικείμενο/Επιστημονική Περιοχή:

Με
θέμα.....
.....
.....
.....
.....
.....

Ως επιβλέπων μέλος Δ.Ε.Π. προτείνω τον/την
.....

Ο ΑΙΤΩΝ / Η ΑΙΤΟΥΣΑ

(Υπογραφή)

1. Αντίγραφο πτυχίου
2. Αντίγραφο Διπλώματος Μεταπτυχιακών Σπουδών
3. Πιστοποιητικό Ξένης Γλώσσας
4. Πλήρες Βιογραφικό Σημείωμα
5. Προσχέδιο Διδακτορικής Διατριβής
6. Φωτοτυπία αστυνομικού δελτίου ταυτότητας/ διαβατηρίου
7. Βεβαίωση σειράς κατάταξης κατά το ακαδημαϊκό έτος αποφοίτησης
8. Αντίγραφο 2ου πτυχίου
9. Βεβαίωση του νοσοκομείου ότι έχει περατωθεί το 2ο έτος ειδικότητας
10. Ανάπτυπο δημοσιευμένης εργασίας
11. Αντίγραφο βραβείου ή ανάπτυπο της δημοσίευσης
12. Βεβαίωση του φορέα που παρείχε υποτροφία
13. Βεβαίωση ή αντίγραφο της σύμβασης του ΕΛΚΕ ή του
14. Φορέα που διαχειρίζεται το έργο ή του αντίστοιχου οργανισμού/ιδρύματος όπου πραγματοποιήθηκε η εργασία
15. Σύμφωνη γνώμη του επιβλέποντα
16. Υπεύθυνη Δήλωση του Ν.1599/1986 στην οποία δηλώνεται: α) ότι ο υποψήφιος δεν εκπονεί άλλη Διδακτορική Διατριβή συγχρόνως σε ελληνικό ή ξένο Πανεπιστήμιο β) αν ο υποψήφιος παράλληλα φοιτά σε ΠΜΣ για την απόκτηση ΔΜΣ.

Επισημαίνεται:

- Ότι η υποβολή απλών, ευανάγνωστωνφωτοαντιγράφων, υπέχειθέση υπεύθυνης δήλωσης του πολίτη, περί της ακρίβειαςκαι εγκυρότητας των υποβαλλόμενων φωτοαντιγράφων, και εξισώνεται με την υπεύθυνη δήλωση του ν. 1599/1986.
- Στις περιπτώσεις προσκόμισης παραπτοιημένων ή πλαστών φωτοαντιγράφων όχι μόνο επιβάλλονται οι κυρώσεις του ν. 1599/1986 ή άλλες ποινικές κυρώσεις, αλλά ανακαλείται αμέσως και η διοικητική ή άλλη πράξη, για την έκδοση της οποίας χρησιμοποιήθηκαν τα φωτοαντίγραφα αυτά.

Ημερομηνία: / /20

Υπογραφή

.....