



ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

ΓΙΑ ΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΩΝ ΣΠΟΥΔΩΝ ΜΕ ΤΙΤΛΟ «ΚΛΙΝΙΚΗ - ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΑΝΑΤΟΜΙΑ» ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ Δ.Π.Θ. ΓΙΑ ΤΟ ΑΚΑΔΗΜΑΪΚΟ ΕΤΟΣ 2022-23

Επώνυμο:

Όνομα:

Πατρώνυμο:

Ημερομηνία γέννησης:/...../.....

Τόπος γέννησης:

Αριθ. Αστ. Ταυτότητας:

ΑΦΜ:

Δ.Ο.Υ.:

Πτυχιούχος (ΙΔΡΥΜΑ/ΤΜΗΜΑ)

.....

Διεύθυνση:

Τηλέφωνο:

Κινητό:

E- mail:

Πρόσφατη

φωτογραφία

Παρακαλώ να κάνετε δεκτή την αίτησή μου για συμμετοχή στο Πρόγραμμα Μεταπτυχιακών Σπουδών:

**«ΚΛΙΝΙΚΗ - ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ
ΑΝΑΤΟΜΙΑ»**

Σας επισυνάπτω τα δικαιολογητικά που απαιτούνται.

Υπογραφή: _____

Ημερομηνία: _____

Όλα τα δικαιολογητικά θα πρέπει να κατατεθούν στη Γραμματεία του Π.Μ.Σ. ως την ημερομηνία λήξης υποβολής των αιτήσεων ή ηλεκτρονικά στη διεύθυνση: info@anatomy-duth.gr

1. Με την παρούσα δηλώνω υπεύθυνα ότι έχω ενημερωθεί για τον Κανονισμό Λειτουργίας και συμφωνώ με τους όρους και προϋποθέσεις επιλογής.

2. Η καταβολή των διδάκτρων θα γίνεται το αργότερο μέχρι την ημέρα έναρξης του κάθε εξαμήνου σύμφωνα με τις ημερομηνίες που θα ανακοινωθούν ηλεκτρονικά.