

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΔΗΜΟΚΡΕΤΕΙΟ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΘΡΑΚΗΣ  
ΤΜΗΜΑ ΙΑΤΡΙΚΗΣ  
ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ ΒΙΟΗΘΙΚΗΣ  
ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΩΝ ΣΠΟΥΔΩΝ  
στη ΒΙΟΗΘΙΚΗ

ΔΙΕΥΘΥΝΤΡΙΑ:  
ΚΑΘΗΓΗΤΡΙΑ ΑΛΕΞΑΝΔΡΑ Κ. ΤΣΑΡΟΥΧΑ



HELLENIC REPUBLIC  
DEMOCRITUS UNIVERSITY OF THRACE  
MEDICAL SCHOOL  
LABORATORY OF BIOETHICS  
POST-GRADUATE PROGRAM  
in BIOETHICS

DIRECTOR:  
PROFESSOR ALEXANDRA K. TSAROUCHA



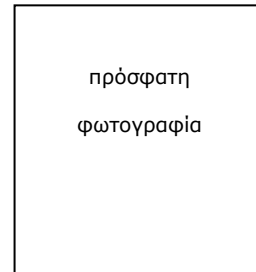
MSc in Bioethics

## ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

ΓΙΑ ΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΩΝ ΣΠΟΥΔΩΝ ΜΕ ΤΙΤΛΟ “ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΟ  
ΔΙΠΛΩΜΑ ΣΤΗ ΒΙΟΗΘΙΚΗ” ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΔΠΘ  
ΑΚΑΔΗΜΑΪΚΟ ΕΤΟΣ 2023-2024

### ΠΡΟΣΩΠΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

Επώνυμο: \_\_\_\_\_  
Όνομα: \_\_\_\_\_  
Πατρώνυμο: \_\_\_\_\_  
Διεύθυνση μόνιμης κατοικίας: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Τ. Κ.: \_\_\_\_\_  
Τηλέφωνα Επικοινωνίας  
Οικίας: \_\_\_\_\_  
Εργασίας: \_\_\_\_\_  
Κινητό: \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_



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

Υπογραφή: \_\_\_\_\_

Ημερομηνία: \_\_\_\_\_

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

### Επισυναπτόμενα Δικαιολογητικά:

- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

**Η Αίτηση και όλα τα δικαιολογητικά θα πρέπει να κατατεθούν από 15 Σεπτεμβρίου 2023 έως και 15 Νοεμβρίου 2023, στη Διεύθυνση: Γραμματεία Μεταπτυχιακού Προγράμματος “ΒΙΟΗΘΙΚΗΣ”, Εργαστήριο Πειραματικής Χειρουργικής, Τμήματος Ιατρικής, Κτίρια Προκλινικών, Πανεπιστημιούπολη, 6ο χλμ. Αλεξανδρούπολης - Μάκρης, Δραγάνα Αλεξανδρούπολης, 68100**

*Η καταβολή των διδάκτρων πραγματοποιείται το αργότερο μέχρι την ημερομηνία που θα ανακοινωθεί μετά την επιλογή των υποψηφίων και σύμφωνα με τις διαδικασίες που θα ανακοινωθούν και θα αποσταλούν ηλεκτρονικά.*