



ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

ΓΙΑ ΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΩΝ ΣΠΟΥΔΩΝ ΜΕ ΤΙΤΛΟ «ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΟ ΔΙΠΛΩΜΑ ΣΤΗ  
«ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΉΠΑΤΟΣ-ΧΟΛΗΦΟΡΩΝ-ΠΑΓΚΡΕΑΤΟΣ» ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΤΟΥ ΔΠΘ  
ΓΙΑ ΤΟ ΑΚΑΔΗΜΑΪΚΟ ΕΤΟΣ 2022-2023

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  
Χειρουργική Ήπατος- Χοληφόρων-Παγκρέατος

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 προγράμματος από 1η Σεπτεμβρίου 2022 έως και 31 Οκτωβρίου 2022  
Γραμματεία Μεταπτυχιακού Προγράμματος Σπουδών, 3<sup>ος</sup> όροφος, Β' ΠΧΚ, ΠΓΝΑ, 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*