



## ΔΗΜΟΚΡΕΙΟ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΘΡΑΚΗΣ

ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΩΝ ΣΠΟΥΔΩΝ  
ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ  
ΜΕ ΤΙΤΛΟ

### «ΑΓΓΕΙΑΚΑ ΕΓΚΕΦΑΛΙΚΑ ΕΠΕΙΣΟΔΙΑ»

ΑΙΤΗΣΗ ΕΙΣΑΓΩΓΗΣ (έναρξη ΑΚΑΔ ΕΤΟΣ 2020-2021)

#### ΠΡΟΣΩΠΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

Επώνυμο: \_\_\_\_\_

Όνομα: \_\_\_\_\_

Πατρώνυμο: \_\_\_\_\_

Διεύθυνση μόνιμης κατοικίας: \_\_\_\_\_

Τ. Κ.: \_\_\_\_\_

#### Τηλέφωνα

Οικίας: \_\_\_\_\_

Εργασίας: \_\_\_\_\_

Κινητό: \_\_\_\_\_

Ηλεκτρονικό ταχυδρομείο: \_\_\_\_\_

πρόσφατη

φωτογραφία

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

#### Αγγειακά Εγκεφαλικά Επεισόδια

Υπογραφή: \_\_\_\_\_

Ημερομηνία: \_\_\_\_\_

#### Επισυναπτόμενα Δικαιολογητικά:

Ημερομηνία γέννησης: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Τόπος γέννησης: \_\_\_\_\_

Αριθ. Αστ. Ταυτότητας: \_\_\_\_\_

ΑΦΜ: \_\_\_\_\_

Δ.Ο.Υ.: \_\_\_\_\_

Οικογενειακή κατάσταση: \_\_\_\_\_

Ιδιότητα – Επάγγελμα: \_\_\_\_\_

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_
7. \_\_\_\_\_
8. \_\_\_\_\_
9. \_\_\_\_\_

**Όλα τα δικαιολογητικά θα πρέπει να κατατεθούν στη Γραμματεία επικυρωμένα ως την ημερομηνία λήξης υποβολής των αιτήσεων.**

1. Με την παρούσα δηλώνω υπεύθυνα ότι έχω ενημερωθεί για τον Κανονισμό Λειτουργίας και συμφωνώ. 2. Η καταβολή των διδάκτρων θα γίνεται το αργότερο μέχρι την ημέρα έναρξης του κάθε εξαμήνου σύμφωνα με τις διαδικασίες που θα ανακοινωθούν.