



**ΕΘΝΙΚΟ ΚΑΙ ΚΑΠΟΔΙΣΤΡΙΑΚΟ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΑΘΗΝΩΝ  
ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΧΟΛΗ**

**ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΩΝ ΣΠΟΥΔΩΝ ΣΤΗ  
“ΚΛΙΝΙΚΗ ΝΕΥΡΟΦΥΣΙΟΛΟΓΙΑ”**



**ΑΙΤΗΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΑΣ**

**1. ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ (Συμπλήρωση με κεφαλαία)**

Επώνυμο

Όνομα

Όνομα Πατέρα

 1  9 

Ημερομηνία γέννησης

Τόπος γέννησης

Αριθμός ταυτότητας ή Αριθμός διαβατηρίου

Διεύθυνση μονίμου κατοικίας

Οδός

Αριθμός

Πόλη

T.K.

Χώρα

Διεύθυνση εργασίας

Οδός

Αριθμός

Πόλη

T.K.

Τηλέφωνο κατοικίας

Τηλέφωνο εργασίας

Τηλέφωνο κινητό

e-mail

 @

## 2. ΣΠΟΥΔΕΣ

### Προπτυχιακές Σπουδές

ΑΕΙ	Τμήμα	Περίοδος Σπουδών	Ημερομηνία απονομής (ή αναμενόμενη)	Βαθμός

### Μεταπτυχιακές σπουδές

ΑΕΙ-Τμήμα	Αντικείμενο	Ημερομηνίες από – έως	Βαθμός
		-	
		-	
		-	

### Τίτλοι Μεταπτυχιακών Εργασιών:

A. Μεταπτυχιακό Δίπλωμα Ειδίκευσης (Master)

---



---

Επιβλέπων Καθηγητής: \_\_\_\_\_

B. Διδακτορική Διατριβή (PhD)

---

Επιβλέπων Καθηγητής: \_\_\_\_\_

## 3. ΞΕΝΕΣ ΓΛΩΣΣΕΣ

Γλώσσα	Πιστοποιητικό	Βαθμός

**4. ΣΥΣΤΑΤΙΚΕΣ ΕΠΙΣΤΟΛΕΣ**

Ονόματα, τίτλοι και ηλεκτρονικές διευθύνσεις των δύο προσώπων , από τα οποία έχετε ζητήσει Συστατικές Επιστολές.

1) \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_

Υπογραφή: \_\_\_\_\_ Ημερομηνία: \_\_\_\_\_

**ΟΔΗΓΙΕΣ:**

Οι ενδιαφερόμενοι καλούνται να υποβάλλουν την αίτηση καθώς και τα υπόλοιπα δικαιολογητικά στο [klourentzos@gmail.com](mailto:klourentzos@gmail.com)