

Προς το Αριστοτέλειο Πανεπιστήμιο Θεσσαλονίκης  
Τμήμα Ιατρικής  
Πρόγραμμα Μεταπτυχιακών Σπουδών  
«Κλινική και Βιομηχανική Φαρμακολογία»

### **ΑΙΤΗΣΗ**

Παρακαλώ να δεχθείτε την αίτησή μου ως ακροατής/τρια στο Πρόγραμμα Μεταπτυχιακών Σπουδών «Κλινική και Βιομηχανική Φαρμακολογία».

ΕΠΩΝΥΜΟ:	
ΟΝΟΜΑ:	
ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:	
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:	
ΠΟΛΗ:	
ΤΗΛΕΦΩΝΑ:	
e- mail:	

**ΜΑΘΗΜΑΤΑ:** Οι ακροατές/τριες μπορούν να παρακολουθήσουν μέχρι 3 επιμέρους μαθήματα (κατόπιν συνεννόησης με το διδάσκοντα).

1.	
2.	
3.	

### **ΑΝΑΛΥΤΙΚΗ ΚΑΤΑΓΡΑΦΗ ΠΡΟΣΟΝΤΩΝ**

#### **Τίτλος Σπουδών (Πτυχίο)**

α/α	Σχολή / Τμήμα
	<b>Αναγνώριση από το Δ.Ο.Α.Τ.Α.Π., ή άδεια ασκήσεως επαγγέλματος</b>
	<b>Αντιστοιχία Βαθμολογίας από το Δ.Ο.Α.Τ.Α.Π.</b>

### Ξένες Γλώσσες

α/α	Γλώσσα	Τίτλος Πιστοποιητικού

### Μεταπτυχιακοί Τίτλοι (Εφόσον υπάρχουν)

α/α.	Ίδρυμα	Τίτλος
	Αναγνώριση από το Δ.Ο.Α.Τ.Α.Π.	

### Διδακτορικό Δίπλωμα (Εφόσον υπάρχει)

α/α.	Ίδρυμα	Τίτλος
	Αναγνώριση από το Δ.Ο.Α.Τ.Α.Π.	

### Άλλα δικαιολογητικά:

α/α	Δικαιολογητικά
1	Βιογραφικό σημείωμα
2	Φωτοτυπία της αστυνομικής ταυτότητας
3	1 πρόσφατη φωτογραφία

Ο/Η υποψήφι.....

Θεσσαλονίκη

.....

(Υπογραφή)