

A.1 Αίτηση Εγγραφής



ΔΗΜΟΚΡΙΤΕΙΟ
ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ
ΘΡΑΚΗΣ

DEMOCRITUS
UNIVERSITY
OF THRACE

ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ

Επώνυμο:

Όνομα:

Όνομα πατρός:

Τόπος γέννησης:

Ημερ. Γέννησης:

Τηλ.:

FAX:

e-mail:

ΤΙΤΛΟΙ ΣΠΟΥΔΩΝ

Πτυχιούχος:

Τμήματος:

Πανεπιστημίου:

Προς:

Το Τμήμα Ιατρικής του ΔΠΘ Γραμματεία
του ΠΜΣ με τίτλο:
«Πρωτοβάθμια Οφθαλμολογική
Φροντίδα»

Παρακαλώ όπως με συμπεριλάβετε στους
υποψηφίους για εισαγωγή στο ΠΜΣ:
«Πρωτοβάθμια Οφθαλμολογική
Φροντίδα».

Επισυνάπτω:

1. Σύντομο Βιογραφικό σημείωμα
2. Φωτοτυπία Αστυν. Ταυτότητας
3. Αντίγραφο Πτυχίου
4. Αναλυτική Βαθμολογία
5. Τίτλους σπουδών ξένης γλώσσας

6.

7. Συστατική Επιστολή

8.

9.

(Τόπος, Ημερομηνία)

(Υπογραφή)

Ο/Η Αιτών/ούσα

(Υπογραφή)