ΔΗΜΟΚΡΙΤΕΙΟ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΘΡΑΚΗΣ

ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΩΝ ΣΠΟΥΔΩΝ
ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ
ΜΕ ΤΙΤΛΟ

«ΑΓΓΕΙΑΚΑ ΕΓΚΕΦΑΛΙΚΑ ΕΠΕΙΣΟΔΙΑ»

ΑΙΤΗΣΗ ΕΙΣΑΓΩΓΗΣ (έναρξη Ακαδ. Έτος 2026-2027 εαρινό εξάμηνο)

ΠΡΟΣΩΠΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

πρόσφατη φωτογραφία

Επώνυμο:_____

Όνομα:_____

Πατρώνυμο:_____

Μητρώνυμο:_____

Διεύθυνση κατοικίας:_____

_____τ.κ._____

Τηλέφωνο σταθερό: _____

Τηλέφωνο κινητό _____

Ηλεκτρονικό ταχυδρομείο:_____

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

Αγγειακά Εγκεφαλικά Επεισόδια

Υπογραφή:_____

Ημερομηνία:_____

Ημερομηνία γέννησης: __ __ / __ __ / __ __ __ __

Τόπος γέννησης: _____

Αριθ. Αστ. Ταυτότητας: _____

ΑΜΚΑ:_____

ΑΦΜ: _____

Δ.Ο.Υ.: _____

Ιδιότητα – Επάγγελμα _____

Τόπος εργασίας .....

Πτυχίο (Σχολή-Τμήμα-Έτος λήψης)
.....

Επισυναπτόμενα Δικαιολογητικά:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____

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 μπορεί να γίνετοι τμηματικά αλλά θα γίνεται το αργότερο μέχρι την ηέρα έναρξης του κάθε εξαμήνου σύμφωνα με τις διαδικασίες που θα ανακοινωθούν.