



**2. ΠΡΟΠΤΥΧΙΑΚΕΣ ΣΠΟΥΔΕΣ**

(Αν το πτυχίο είναι από Α.Ε.Ι. αλλοδαπής να συνοποβληθεί πιστοποιητικό αναγνώρισης)

Α.Ε.Ι. / Τ.Ε.Ι.	ΤΜΗΜΑ	ΔΙΑΡΚΕΙΑ	ΣΠΟΥΔΩΝ	ΒΑΘΜΟΣ ΠΤΥΧΙΟΥ
		ΕΙΣΑΓΩΓΗ ΜΗΝΑΣ / ΕΤΟΣ	ΑΠΟΦΟΙΤΗΣΗ ΜΗΝΑΣ / ΕΤΟΣ	
		____ / ____	____ / ____	
		____ / ____	____ / ____	

**3. ΔΙΠΛΩΜΑΤΙΚΗ ΕΡΓΑΣΙΑ**

Α.Ε.Ι./ Τ.Ε.Ι.	ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΠΛΩΜΑΤΙΚΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ	ΕΠΙΒΛΕΠΩΝ

**4. ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΕΣ ΣΠΟΥΔΕΣ**

(αν υπάρχουν)

Α.Ε.Ι./ Τ.Ε.Ι.	ΤΙΤΛΟΣ ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΟΥ	ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΣΠΟΥΔΩΝ	ΒΑΘΜΟΣ ΠΤΥΧΙΟΥ

**5. ΕΡΕΥΝΗΤΙΚΗ / ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑ**

(μετά τη λήψη του πτυχίου)

---

---

---

---

---

---

**6. ΞΕΝΕΣ ΓΛΩΣΣΕΣ****ΤΙΤΛΟΣ / ΕΠΙΠΕΔΟ**

(π.χ. Lower, Proficiency, Certificat)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Εθνικόν και Καποδιστριακόν  
Πανεπιστήμιον Αθηνών

ΙΔΡΥΘΕΝ ΤΟ 1837

ΣΧΟΛΗ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ ΥΓΕΙΑΣ

ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΧΟΛΗ

1. ....
2. ....
3. ....

**8. ΣΥΣΤΑΤΙΚΕΣ ΕΠΙΣΤΟΛΕΣ**

1. ....
2. ....

Ημερομηνία: \_\_\_\_\_

Υπογραφή

\_\_\_\_\_



ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΑ ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ

- 1) Συμπληρωμένη Αίτηση
- 2) Βιογραφικό Σημείωμα
- 3) Φωτοαντίγραφο πτυχίου ή βεβαίωση περάτωσης σπουδών
- 4) Δημοσιεύσεις σε περιοδικά με κριτές, εάν υπάρχουν
- 5) Αποδεικτικά επαγγελματικής ή ερευνητικής δραστηριότητας, εάν υπάρχουν
- 6) Φωτοαντίγραφο δύο όψεων αστυνομικής ταυτότητας
- 7) Δύο συστατικές επιστολές
- 8) Πιστοποιητικό γλωσσομάθειας
- 9) Υπεύθυνη δήλωση του υποψήφιου φοιτητή ότι γνωρίζει περί προβλεπόμενης διαγραφής του από το ΠΜΣ χωρίς επιστροφή των ήδη καταβληθέντων τελών φοίτησης σε περίπτωση διακοπής της φοίτησης
- 10) Πιστοποιητικό αντιστοιχίας και ισοτιμίας από τον Διεπιστημονικό Οργανισμό Αναγνώρισης Τίτλων Ακαδημαϊκών και Πληροφόρησης (ΔΟΑΤΑΠ), σύμφωνα με το άρ.34, παρ. 7 του Ν. 4485/17 ή εναλλακτικά πρωτοκολλημένη αίτηση προς το ΔΟΑΤΑΠ για αναγνώριση του πτυχίου από ίδρυμα της αλλοδαπής, συνοδευόμενη από υπεύθυνη δήλωση του υποψήφιου φοιτητή ότι γνωρίζει περί προβλεπόμενης διαγραφής του από το ΠΜΣ χωρίς επιστροφή των ήδη καταβληθέντων τελών φοίτησης, στην περίπτωση που δεν προσκομίσει αναγνώριση του πτυχίου του από το ΔΟΑΤΑΠ μετά το πέρας της μέγιστης διάρκειας σπουδών στο ΠΜΣ και αφού εξαντληθούν όλα τα νόμιμα μέσα παράτασής της.

Οι υποψήφιοι θα πρέπει να προσκομίσουν τα σχετικά δικαιολογητικά στη Γραμματεία της Α' Ορθοπαιδικής Κλινικής ΕΚΠΑ, 1<sup>ος</sup> όροφος, Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο «ΑΤΤΙΚΟΝ», Ρίμινι 1, Χαιδάρι, Τ.Κ 12462 Αθήνα, (υπ' όψιν κας Ελένης Ζιάβρου τηλέφωνο επικοινωνίας 210-5832399 και στο κινητό 6983067771) από τις 2/5/2019 έως 30/8/2019 και στο ηλεκτρονικό ταχυδρομείο [masterbiomechanics.uoa@gmail.com](mailto:masterbiomechanics.uoa@gmail.com). Για περισσότερες πληροφορίες οι υποψήφιοι μπορεί να απευθύνονται στην γραμματεία της Α' Ορθοπαιδικής Κλινικής ΕΚΠΑ, κατά τις πρωινές εργάσιμες ώρες.