



ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΩΝ ΣΠΟΥΔΩΝ
«ΕΦΑΡΜΟΣΜΕΝΗ ΕΜΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΪΛΙΚΑ ΣΤΗΝ
ΟΡΘΟΠΑΙΔΙΚΗ»

ΑΙΤΗΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΑΣ

1. ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
(Συμπληρώνονται με κεφαλαία)

Επώνυμο

Όνομα

Όνομα πατέρα

Ημερομηνία γέννησης

Τόπος γέννησης

Αριθμός ταυτότητας

Αριθμός διαβατηρίου

Διεύθυνση μόνιμου κατοικίας:

Οδός

Αριθμός

Πόλη/ Τόπος

Τ.Κ.

Χώρα

Τηλέφωνο:

Email:



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)

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 μετά το πέρας της μέγιστης διάρκειας φοίτησης, χωρίς επιστροφή των ήδη καταβληθέντων τελών 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 καταβεβλημένων 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 παράτασης της

ΣΗΜΕΙΩΣΗ: Οι υποψήφιοι θα πρέπει να αποστέλλουν τα σχετικά δικαιολογητικά από 1/5/2021 έως 31/6/2018 στο ηλεκτρονικό ταχυδρομείο masterbiomechanics.uoa@gmail.com, είτε να τα προσκομίσουν στην διεύθυνση ΠΓΝ «ΑΤΤΙΚΟΝ», Ρίμινι 1, Χαϊδάρι, 12462 Αθήνα, στο Ορθοπαιδικό Κέντρο Έρευνας και Εκπαίδευσης «Π.Ν ΣΟΥΚΑΚΟΣ» της Α' Ορθοπαιδικής Κλινικής, 1^{ος} όροφος, ή στην γραμματεία της Α' Ορθοπαιδικής Κλινικής, στον 1^ο όροφο. Για περισσότερες πληροφορίες οι υποψήφιοι πρέπει να απευθύνονται στην ηλεκτρονική διεύθυνση appliedbiomechanics.med.uoa.gr ή στην γραμματεία του Προγράμματος Κας Τσεκα Ιωαννα 6938858552- 2105832399 (από 9:00-13:00).