

**ΑΙΤΗΣΗ**

ΕΠΩΝΥΜΟ:.....

ΟΝΟΜΑ:.....

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:.....

Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ: .....

ΑΡΙΘ.:..... ΠΟΛΗ:.....

Τ.Κ.:.....

ΝΟΜΟΣ:.....

ΤΗΛ.: .....

ΤΗΛ. ΚΙΝΗΤΟ:.....

E-MAIL: .....

**ΤΙΤΛΟΙ ΣΠΟΥΔΩΝ**

ΠΤΥΧΙΟΥΧΟΣ/ΔΙΠΛΩΜΑΤΟΥΧΟΣ

ΤΕΛΕΙΟΦΟΙΤΟΣ

ΤΜΗΜΑΤΟΣ:.....

ΣΧΟΛΗΣ:.....

ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟΥ:.....

Αν είστε πτυχιούχος της αλλοδαπής αναγνώριση από

Α.Ο.Α.Τ.Α.Π. (Διεπιστημονικός Οργανισμός

Αναγνώρισης

Τίτλων Ακαδημαϊκών και Πληροφόρησης)

Αριθ.

Πράξης:.....

**ΑΛΛΟΙ ΤΙΤΛΟΙ ΣΠΟΥΔΩΝ**

α).....

β).....

γ).....

ΠΡΟΘΕΣΜΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ ΕΩΣ: **30/9/2016**

Προς  
τη Γραμματεία  
του Τμήματος **Φαρμακευτικής**  
του Εθνικού και Καποδιστριακού  
Πανεπιστημίου Αθηνών

Παρακαλώ να δεχθείτε τη συμμετοχή μου  
στη διαδικασία επιλογής για την εγγραφή μου  
στο Πρόγραμμα Μεταπτυχιακών Σπουδών  
στην Ειδίκευση:

**ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ**

**Επισυνάπτο:**

1. Αντίγραφο Διπλώματος/πτυχίου
  2. Αναλυτική βαθμολογία όπου να αναγράφεται ο βαθμός πτυχίου. Επίσης, ο Μ.Ο. του βαθμού πτυχίου του Τμήματος των δύο τελευταίων ετών
  3. Βιογραφικό σημείωμα
  4. Φωτοαντίγραφο Δελτίου Αστυνομικής Ταυτότητας
  5. Τυχόν Επιστημονικές δημοσιεύσεις
  6. Δίπλωμα ξένης γλώσσας
  7. Συστατικές Επιστολές
- Για κάθε Συστατική Επιστολή συμπληρώστε:  
ονοματεπώνυμο, τίτλο, διεύθυνση και τηλέφωνο

1.....

2.....

3.....

Ελαβα γνώση του Εσωτερικού Κανονισμού Λειτουργίας του  
Π.Μ.Σ. «Βιομηχανική Φαρμακευτική» που βρίσκεται στην  
ιστοσελίδα [www.pharm.uoa.gr](http://www.pharm.uoa.gr)

Υπογραφή .....

Ο/Η Αιτών/Αιτούσα,

.....