

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: **8/9/2017**

Προς

Τη Γραμματεία
του Τμήματος **Φαρμακευτικής**
του 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.....

Έλαβα γνώση του Εσωτερικού Κανονισμού Λειτουργίας του
Π.Μ.Σ. «Βιομηχανική Φαρμακευτική» που βρίσκεται στην
ιστοσελίδα www.pharm.uoa.gr

Υπογραφή

Ο/Η Αιτών/Αιτούσα,

.....

