

**ΕΘΝΙΚΟ ΚΑΙ ΚΑΠΟΔΙΣΤΡΙΑΚΟ
ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΑΘΗΝΩΝ
ΣΧΟΛΗ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ ΥΓΕΙΑΣ
ΤΜΗΜΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗΣ**

ΑΙΤΗΣΗ

ΕΠΩΝΥΜΟ:.....

ΟΝΟΜΑ:.....

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:.....

Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:

ΑΡΙΘ.:..... **ΠΟΛΗ:**.....

Τ.Κ.:.....

ΝΟΜΟΣ:.....

ΤΗΛ.:

ΤΗΛ. ΚΙΝΗΤΟ:.....

ΤΙΤΛΟΙ ΣΠΟΥΔΩΝ

ΠΤΥΧΙΟΥΧΟΣ/ΔΙΠΛΩΜΑΤΟΥΧΟΣ

ΤΕΛΕΙΟΦΟΙΤΟΣ

ΤΜΗΜΑΤΟΣ:.....

ΣΧΟΛΗΣ:.....

ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟΥ:.....

Αν είστε πτυχιούχος της αλλοδαπής: αναγνώριση από
Δ.Ο.Α.Τ.Α.Π. (Διεπιστημονικός Οργανισμός Αναγνώρισης

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
με τίτλο: «**Βιομηχανική Φαρμακευτική**».

Επισυνάπτονται:

1. Αίτηση Συμμετοχής
2. Βιογραφικό σημείωμα
3. Ευκρινές Φωτοαντίγραφο πτυχίου ή βεβαίωση περάτωσης σπουδών (απαιτείται η αναγραφή του βαθμού πτυχίου) ή άλλοι τίτλοι σπουδών
4. Μέσος όρος των βαθμών πτυχίων του Τμήματος με βάση τα δύο τελευταία χρόνια
5. Πιστοποιητικό Αναλυτικής Βαθμολογίας
6. Δημοσιεύσεις σε περιοδικά με κριτές, εάν υπάρχουν
7. Αποδεικτικά επαγγελματικής ή ερευνητικής δραστηριότητας, εάν υπάρχουν
8. Φωτοτυπία δύο όψεων της αστυνομικής ταυτότητας
9. Δύο συστατικές επιστολές
10. Πιστοποιητικό γλωσσομάθειας π.χ. αγγλικής γλώσσας, επιπέδου τουλάχιστον Β2. Για υποψηφίους της αλλοδαπής: επάρκεια ελληνικής γλώσσας επιπέδου τουλάχιστον C1 εκτός εάν είναι απόφοιτοι ελληνικού εκπαιδευτικού ιδρύματος

Για κάθε συστατική Επιστολή
συμπληρώστε ονοματεπώνυμο, τίτλο,
διεύθυνση, και τηλέφωνο.

1.....

.....

2.....

.....

3.....

.....

Αθήνα.....

Ο/Η Αιτ.....

(υπογραφή)

Τίτλων Ακαδημαϊκών και Πληροφόρησης)

Αριθ. Πράξης:.....

ΑΛΛΟΙ ΤΙΤΛΟΙ ΣΠΟΥΔΩΝ

ΠΡΟΘΕΣΜΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΣΕΩΝ ΕΩΣ: 24-8-2018

α).....

.....

β).....

.....