|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **ΣΧΟΛΗ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ ΥΓΕΙΑΣ Α.Π.Θ.**  **ΤΜΗΜΑ ΙΑΤΡΙΚΗΣ**  **ΣΧΟΛΗ ΚΛΑΣΙΚΩΝ & ΑΝΘΡΩΠΙΣΤΙΚΩΝ ΣΠΟΥΔΩΝ Δ.Π.Θ.**  **ΤΜΗΜΑ ΙΣΤΟΡΙΑΣ & ΕΘΝΟΛΟΓΙΑΣ** |  |

**Διιδρυματικό Πρόγραμμα Μεταπτυχιακών Σπουδών**

**«Ιστορία της Ιατρικής και Βιολογική Ανθρωπολογία: Υγεία, Νόσος και Φυσική Επιλογή»**

# ΑΙΤΗΣΗ ΕΙΣΑΓΩΓΗΣ

## Στοιχεία Υποψηφίου

|  |  |
| --- | --- |
| Ονοματεπώνυμο: |  |
| Όνομα πατέρα: |  |
| Όνομα μητέρας: |  |
| Ημερομηνία Γέννησης: |  |
| Τόπος Γέννησης: |  |
| Τόπος κατοικίας:  *(Διεύθυνση, ΤΚ, Πόλη)* |  |
| Τηλέφωνο:  *(κινητό, σταθερό)* |  |
| e-mail: |  |

## Δικαιολογητικά

## Βασικές Σπουδές

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **α/α** | **Σχολή** | **Τμήμα** | **Έτος Κτήσης** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

## Μεταπτυχιακές Σπουδές

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **α/α** | **Σχολή/Τμήμα** | **Τίτλος Μεταπτυχιακής Ειδίκευσης** | **Έτος Κτήσης** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

## Διδακτορικό

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **α/α** | **Σχολή** | **Τμήμα** | **Έτος Κτήσης** |
|  |  |  |  |
| Τίτλος Διατριβής: | | | |

## Ξένες Γλώσσες

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **α/α** | **Γλώσσα** | **Τίτλος πτυχίου** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

## Ερευνητική δραστηριότητα

|  |  |
| --- | --- |
| **Δραστηριότητα** | **Πλήθος** |
| Συγγραφέας σε άρθρα έγκριτων διεθνών περιοδικών |  |
| Συγγραφέας σε άρθρα έγκριτων ελληνικών περιοδικών |  |
| Συγγραφέας προφορικών ή αναρτημένων ανακοινώσεων και ομιλιών επιστημονικών συνεδρίων |  |

## Άλλα προσόντα (Γνώση Η/Υ κτλ.)

|  |  |
| --- | --- |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |

## Συνημμένα έγγραφα

Συνημμένα υποβάλλονται τα ακόλουθα έγγραφα:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| α/α | Δικαιολογητικά | Σημειώστε με Χ |
| 1 | Βιογραφικό σημείωμα |  |
| 2 | Υπόμνημα |  |
| 3 | Πτυχίο |  |
| 4 | Μεταπτυχιακός τίτλος σπουδών |  |
| 5 | Διδακτορικό δίπλωμα |  |
| 6 | Πτυχία ξένων γλωσσών |  |
| 7 | Αναλυτική βαθμολογία |  |
| 8 | Αντίτυπα δημοσιεύσεων |  |
| 9 | Άλλο: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Υπογραφή: |  | Ημερομηνία: |  |