



ΔΗΜΟΚΡΙΤΕΙΟ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΘΡΑΚΗΣ

ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΩΝ ΣΠΟΥΔΩΝ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΜΕ ΤΙΤΛΟ

«ΑΓΓΕΙΑΚΑ ΕΓΚΕΦΑΛΙΚΑ ΕΠΕΙΣΟΔΙΑ»

ΑΙΤΗΣΗ ΕΙΣΑΓΩΓΗΣ (νέα σειρά από το εαρινό εξάμηνο 2025-2026)

ΠΡΟΣΩΠΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

Επώνυμο: _____

Όνομα: _____

Πατρώνυμο: _____

Μητρώνυμο: _____

Διεύθυνση κατοικίας: _____

_____ Τ.Κ. _____

Τηλέφωνο σταθερό: _____

Τηλέφωνο κινητό _____

Ηλεκτρονικό ταχυδρομείο: _____

πρόσφατη

φωτογραφία

Σας επισυνάπτω τα δικαιολογητικά που απαιτούνται για τη συμμετοχή μου στο Πρόγραμμα Μεταπτυχιακών Σπουδών:

Αγγειακά Εγκεφαλικά Επεισόδια

Υπογραφή: _____

Ημερομηνία: _____

Ημερομηνία γέννησης: ____ / ____ / ____

Τόπος γέννησης: _____

Αριθ. Αστ. Ταυτότητας: _____

ΑΜΚΑ: _____

ΑΦΜ: _____

Δ.Ο.Υ.: _____

Ιδιότητα – Επάγγελμα: _____

Τόπος εργασίας:

Πτυχίο (Σχολή-Τμήμα-Έτος λήψης)

.....

Επισυναπτόμενα Δικαιολογητικά:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____

Όλα τα δικαιολογητικά θα πρέπει να κατατεθούν στη Γραμματεία επικυρωμένα ως την ημερομηνία λήξης υποβολής των αιτήσεων. 1. Με την παρούσα δηλώνω υπεύθυνα ότι έχω ενημερωθεί για τον Κανονισμό Λειτουργίας και συμφωνώ. 2. Η καταβολή των διδάκτρων μπορεί να γίνεται τμηματικά αλλά θα γίνεται το αργότερο μέχρι την ημέρα έναρξης του κάθε εξαμήνου σύμφωνα με τις διαδικασίες που θα ανακοινωθούν.