



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Εθνικόν και Καποδιστριακόν

Πανεπιστήμιον Αθηνών

— ΙΔΡΥΘΕΝ ΤΟ 1837 —

ΣΧΟΛΗ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ ΥΓΕΙΑΣ

ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΧΟΛΗ

## ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΩΝ ΣΠΟΥΔΩΝ

### ΕΠΕΜΒΑΤΙΚΗ ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΙΑ

#### ΑΙΤΗΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΑΣ 2018-2019

##### 1. ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

ΕΠΩΝΥΜΟ: .....

ΟΝΟΜΑ: .....

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ: .....

ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ: .....

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ: .....

ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ: .....

ΑΡ. ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ Ή ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ: .....

##### ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΜΟΝΙΜΟΥ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ

Οδός/Αριθμός: .....

Πόλη/ΤΚ/Χώρα: .....

##### ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ

Οδός/Αριθμός: .....

Πόλη/ΤΚ/Χώρα: .....

##### ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ

Οδός/Αριθμός: .....

Πόλη/ΤΚ/Χώρα: .....

##### ΤΗΛΕΦΩΝΑ

Κατοικίας : .....

Κινητό: .....

Εργασίας: .....



Email: .....

## 2. ΣΠΟΥΔΕΣ

### - ΠΡΟΠΤΥΧΙΑΚΕΣ ΣΠΟΥΔΕΣ

ΑΕΙ Εισαγωγής: .....

ΑΕΙ Αποφοίτησης: .....

Περίοδος Σπουδών: .....

Ημερομηνία Αποφοίτησης: .....

Βαθμός: .....

### - ΙΑΤΡΙΚΗ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ

Κατέχω τίτλο ειδικότητας: .....

Σε αναμονή ειδικότητας (χρονικό διάστημα/νοσοκομείο):.....

Σε ειδίκευση (χρονικό διάστημα/νοσοκομείο): .....

### - ΔΙΠΛΩΜΑΤΙΚΗ ΕΡΓΑΣΙΑ

ΑΕΙ-Τμήμα:

Τίτλος Διπλωματικής Εργασίας: .....

Επιβλέπων/ουσα Καθηγητής/τρια: .....

Ημερομηνία απονομής ή αναμενόμενη: .....

Βαθμός: .....

### - ΠΡΑΚΤΙΚΗ ΑΣΚΗΣΗ

ΑΕΙ-Τμήμα: .....

Αντικείμενο: .....

Επιβλέπων/ουσα Καθηγητής/τρια: .....

Χρονική διάρκεια/Βαθμός: .....

### - ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΕΣ ΣΠΟΥΔΕΣ

ΑΕΙ-Τμήμα: .....

Λεπτομερής Τίτλος Μεταπτυχιακού Διπλώματος Ειδίκευσης (Master) ή άλλου Διπλώματος που έχει απονεμηθεί: .....



Επιβλέπων/ουσα Καθηγητής/τρια: .....  
Ημερομηνία απονομής ή αναμενόμενη: .....  
Βαθμός: .....

### **3. ΕΡΕΥΝΗΤΙΚΗ Ή ΚΛΙΝΙΚΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ**

Ίδρυμα/Εργαστήριο:  
Χρονική διάρκεια:  
Επιβλέπων/ουσα Καθηγητής/τρια:

Δημοσιεύσεις (Επισυνάψατε ανάτυπα)

Αριθμός Δημοσιεύσεων σε ΔΙΕΘΝΗ Περιοδικά (.....)

Αριθμός Δημοσιεύσεων σε ΕΛΛΗΝΙΚΑ Περιοδικά (.....)

Αριθμός Δημοσιεύσεων σε ΔΙΕΘΝΗ Συνέδρια (.....)

Αριθμός Δημοσιεύσεων σε ΕΛΛΗΝΙΚΑ Συνέδρια (.....)

### **4. ΞΕΝΕΣ ΓΛΩΣΣΕΣ** (αναφέρατε την ξένη γλώσσα, το πτυχίο και το βαθμό)

- 1) .....
- 2) .....
- 3) .....

### **5. ΒΡΑΒΕΙΑ, ΔΙΑΚΡΙΣΕΙΣ**

- 1) .....
- 2) .....
- 3) .....

### **6. ΔΙΔΑΚΤΙΚΗ Ή ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ**

(Περιλαμβάνεται απασχόληση σε ΑΕΙ και εκτός ΑΕΙ. Αναφέρατε όνομα εργοδότη, είδος απασχόλησης και ημερομηνίες χρονολογικά, αρχίζοντας από την πιο πρόσφατη):

- 1) .....
- 2) .....



3) .....

4) .....

**7.ΑΛΛΕΣ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΕΣ ΚΑΙ ΕΠΙΤΕΥΓΜΑΤΑ**

.....  
.....  
.....  
.....

**8.ΣΥΣΤΑΤΙΚΕΣ ΕΠΙΣΤΟΛΕΣ** (ονόματα & τίτλοι)

1) .....

2) .....

**Συμπληρώσατε ότι άλλο θεωρείτε χρήσιμο για την επιλογή σας.**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Υπογραφή: \_\_\_\_\_ Ημερομηνία: \_\_\_\_\_



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Εθνικόν και Καποδιστριακόν  
Πανεπιστήμιον Αθηνών

— ΙΔΡΥΘΕΝ ΤΟ 1837 —

ΣΧΟΛΗ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ ΥΓΕΙΑΣ  
ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΧΟΛΗ

**ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΑ ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ:**

- 1) Αντίγραφο πτυχίου
- 2) Αντίγραφο βεβαίωσης ισοτιμίας ΔΙΚΑΤΣΑ ή ΔΟΑΤΑΠ (εάν σας αφορά)
- 3) Αντίγραφο πιστοποιητικού αναλυτικής βαθμολογίας προπτυχιακών σπουδών
- 4) Αντίγραφα πτυχίων ξένων γλωσσών (ή της ελληνικής γλώσσας για αλλοδαπούς)
- 5) Αναλυτικό βιογραφικό σημείωμα
- 6) Δύο (2) συστατικές επιστολές
- 7) Δήλωση του Ν. 1599/86
- 8) Φωτοτυπία Αστυνομικής Ταυτότητας ή Διαβατηρίου
- 9) Μία (1) φωτογραφία
- 10) Οτιδήποτε άλλο αναφέρεται στο βιογραφικό σημείωμα του/της υποψηφίου θα πρέπει να αποδεικνύεται με την κατάθεση αντιγράφου