

ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΧΟΛΗ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟΥ ΑΘΗΝΩΝ
ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΣΠΟΥΔΩΝ ΜΕ ΤΙΤΛΟ

ΠΕΡΙΒΑΛΛΟΝ ΚΑΙ ΥΓΕΙΑ:
ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗ ΠΕΡΙΒΑΛΛΟΝΤΙΚΩΝ ΘΕΜΑΤΩΝ ΜΕ
ΕΠΙΠΤΩΣΕΙΣ ΣΤΗΝ ΥΓΕΙΑ

ENVIRONMENT AND HEALTH:
CAPACITY BUILDING FOR DECISION MAKING

ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΟΣ ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ ΤΟΥ ΠΜΣ
ΑΝΑΠΛ. ΚΑΘΗΓΗΤΡΙΑ Π. ΝΙΚΟΛΟΠΟΥΛΟΥ ΣΤΑΜΑΤΗ

ΑΙΤΗΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΑΣ

1. ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ (Συμπληρώνονται με κεφαλαία)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Επώνυμο

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Όνομα

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Όνομα Πατέρα

					1	9		
--	--	--	--	--	---	---	--	--

Ημερομηνία γέννησης

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Τόπος γέννησης

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Αριθμός ταυτότητας

ή

Αριθμός διαβατηρίου

Διεύθυνση μόνιμου κατοικίας

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Οδός

Αριθμός

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Πόλη

T.K.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Χώρα

Διεύθυνση εργασίας

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Οδός

Αριθμός

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Πόλη

T.K.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Τηλέφωνο κατοικίας

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Τηλέφωνο εργασίας

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Τηλέφωνο κινητό

e-mail

--

@

2. ΣΠΟΥΔΕΣ

Προπτυχιακές Σπουδές

ΑΕΙ	Τμήμα	Περίοδος Σπουδών	Ημερομηνία απονομής (ή αναμενόμενη)	Βαθμός

Διπλωματική Εργασία - Πρακτική Άσκηση

ΑΕΙ-Τμήμα	Αντικείμενο	Ημερομηνία έγκρισης (ή αναμενόμενη)	Βαθμός

Τίτλος Διπλωματικής Εργασίας:

Επιβλέπων Καθηγητής: _____

Μεταπτυχιακές Σπουδές

ΑΕΙ-Τμήμα	Τίτλος	Αντικείμενο	Ημερομηνία απονομής (ή αναμενόμενη)	Βαθμός

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

Επιβλέπων Καθηγητής: _____

3. ΕΡΕΥΝΗΤΙΚΗ Ή ΚΛΙΝΙΚΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ

Ίδρυμα/Εργαστήριο: _____

Χρονική διάρκεια: _____

Επιβλέπων Καθηγητής: _____

Δημοσιεύσεις (Επισυνάψτε ανάτυπα)

1) _____

2) _____

3) _____

4) _____

4. ΞΕΝΕΣ ΓΛΩΣΣΕΣ

Γλώσσα	Πιστοποιητικό	Βαθμός

5. ΒΡΑΒΕΙΑ, ΔΙΑΚΡΙΣΕΙΣ

1) _____

2) _____

3) _____

6. ΔΙΔΑΚΤΙΚΗ Ή ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ

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

α) _____

β) _____

γ) _____

δ) _____

7. ΆΛΛΕΣ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΕΣ ΚΑΙ ΕΠΙΤΕΥΓΜΑΤΑ

8. ΣΥΣΤΑΤΙΚΕΣ ΕΠΙΣΤΟΛΕΣ

Ονόματα και τίτλοι των τριών προσώπων, από τα οποία έχετε ζητήσει Συστατικές Επιστολές.

1) _____

2) _____

9. ΥΠΟΤΡΟΦΙΑ

- Υποτροφίες, τις οποίες έχετε λάβει ή επιδιώκετε. Αναφέρετε Ίδρυμα, τίτλο υποτροφίας, διάρκεια και ποσό.

Υπογραφή: _____ Ημερομηνία: _____

ΟΔΗΓΙΕΣ:

Η αίτηση πρέπει να επιστραφεί ηλεκτρονικά στην διεύθυνση:

aspis@ath.forthnet.gr

ή με κανονικό ταχυδρομείο, από 11 / 7 /2011 έως και 10 / 9 /2011, στην διεύθυνση:

Αν. Καθηγήτριας κ. Π. Νικολοπούλου-Σταμάτη,
 Ιατρική Σχολή, Μικράς Ασίας 75 – Γουδή,
 κτήριο 9, 1^{ος} όροφος
 τηλ. 210 – 7462164