**ΕΘΝΙΚΟ ΚΑΙ ΚΑΠΟΔΙΣΤΡΙΑΚΟ**

|  |  |
| --- | --- |
| **ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΑΘΗΝΩΝ** |  |
| **ΣΧΟΛΗ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ ΥΓΕΙΑΣ**  **ΤΜΗΜΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗΣ** |  |
|  | Προς: |
|  | τη Γραμματεία |
| **ΑΙΤΗΣΗ** | του Τμήματος **Φαρμακευτικής** |
|  | του Εθνικού και Καποδιστριακού  Πανεπιστημίου Αθηνών |
| **ΕΠΩΝΥΜΟ:**................................................................................ |  |
|  | Παρακαλώ να δεχθείτε τη συμμετοχή μου |
| **ΟΝΟΜΑ:**....................................................................................... | στη διαδικασία επιλογής για την εγγραφή μου |
| **ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:**......................................................................... | στο Πρόγραμμα Μεταπτυχιακών Σπουδών |
| **ΕΤΟΣ ΓΕΝΝΗΣΕΩΣ:**............................................................ |  |
| **Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:** ...........................................................  ...............................................................................................................  **ΑΡΙΘ.:**...............**ΠΟΛΗ:**.............................................................  **Τ.Κ.:**..................................................................................................  **ΝΟΜΟΣ:**........................................................................................  **ΤΗΛ.:** ............................................................................................... | με τίτλο: **«Σχεδιασμός και Ανάπτυξη Νέων Φαρμακευτικών Ενώσεων»**.  **ΠΡΟΣΟΧΗ:** Υπογραμμίστε την κατεύθυνση που σας ενδιαφέρει.   |  | | --- | | * Κατεύθυνση: Φαρμακευτική Χημεία | | * Κατεύθυνση: Φαρμακολογία | | * Κατεύθυνση: Ραδιοφαρμακευτική Χημεία | |
| **ΤΗΛ. ΚΙΝΗΤΟ:** ........................................................................ | Επισυνάπτονται: |
| **e-mai:** ............................................................................................... | 1. Αίτηση Συμμετοχής |
|  | 1. Βιογραφικό σημείωμα |
| **ΤΙΤΛΟΙ ΣΠΟΥΔΩΝ** | 1. Ευκρινές Φωτοαντίγραφο πτυχίου ή βεβαίωση περάτωσης σπουδών |
| **ΠΤΥΧΙΟΥΧΟΣ**  **ΔΙΠΛΩΜΑΤΟΥΧΟΣ**  **ΤΕΛΕΙΟΦΟΙΤΟΣ**  **ΤΜΗΜΑΤΟΣ:**............................................................................ | 1. Πιστοποιητικό Αναλυτικής Βαθμολογίας 2. Δημοσιεύσεις σε περιοδικά με κριτές, εάν υπάρχουν 3. Ανακοινώσεις σε επιστημονικά συνέδρια, εάν υπάρχουν 4. Αποδεικτικά επαγγελματικής ή ερευνητικής δραστηριότητας, εάν υπάρχουν 5. Φωτοτυπία δύο όψεων της αστυνομικής ταυτότητας 6. Δύο συστατικές επιστολές |
| **ΣΧΟΛΗΣ:**...................................................................................... | 1. Πιστοποιητικό γλωσσομάθειας άλλης γλώσσας, εάν υπάρχει |
| **Αν είστε πτυχιούχος της αλλοδαπής:** αναγνώριση από **Δ.Ο.Α.Τ.Α.Π.** (Διεπιστημονικός Οργανισμός Αναγνώρισης  Τίτλων Ακαδημαϊκών και Πληροφόρησης)  Αριθ.Πράξης:................................................................................ | Για κάθε συστατική Επιστολή συμπληρώστε, ονοματεπώνυμο, τίτλο, διεύθυνση, και τηλέφωνο. |
| **ΑΛΛΟΙ ΤΙΤΛΟΙ ΣΠΟΥΔΩΝ** | 1.................................................................................................................................................................................. |
| α)................................................................................................... | 2.................................................................................................................................................................................. |
| β)………………………………………………………………… |  |
|  | Αθήνα.................. |
|  | Ο/Η Αιτ………… |
|  |  |
|  |  |
|  | (υπογραφή) |
|  | **ΠΡΟΘΕΣΜΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΣΕΩΝ ΕΩΣ: 30-9-2022** |