**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 ΑναγνώρισηςΤίτλων 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** |