

ΑΙΤΗΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΑΣ

ΑΚΑΔΗΜΑΪΚΟΥ ΕΤΟΥΣ 2026-2027

1. ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ (ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΟΝΤΑΙ ΜΕ ΚΕΦΑΛΑΙΑ)

ΕΠΩΝΥΜΟ:

ΟΝΟΜΑ:

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΜΗΤΕΡΑΣ:

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:

ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:

Α.Δ.Τ. ή ΑΡΙΘΜΟΣ ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ:

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:

ΟΔΟΣ:

ΑΡΙΘΜΟΣ:

Τ.Κ.:

ΠΟΛΗ/ ΤΟΠΟΣ:

ΧΩΡΑ:

ΑΦΜ:

Α.Μ.Κ.Α.:

ΔΟΥ:

ΤΗΛΕΦΩΝΟ (ΚΙΝΗΤΟ):

ΤΗΛΕΦΩΝΟ (ΣΤΑΘΕΡΟ):

Email:

ΥΠΗΚΟΟΤΗΤΑ:

2. ΠΡΟΠΤΥΧΙΑΚΕΣ ΣΠΟΥΔΕΣ

(Αν το πτυχίο είναι από Α.Ε.Ι. αλλοδαπής να συνυποβληθεί πιστοποιητικό αναγνώρισης)

Α.Ε.Ι. / Τ.Ε.Ι.	ΤΜΗΜΑ	ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΣΠΟΥΔΩΝ		ΒΑΘΜΟΣ ΠΤΥΧΙΟΥ
		ΕΙΣΑΓΩΓΗ ΜΗΝΑΣ / ΕΤΟΣ	ΑΠΟΦΟΙΤΗΣΗ ΜΗΝΑΣ / ΕΤΟΣ	
1.		____/____	____/____	
2.		____/____	____/____	

3. ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΕΣ ΣΠΟΥΔΕΣ (αν υπάρχουν)

Α.Ε.Ι / Τ.Ε.Ι.	ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΠΛΩΜΑΤΙΚΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ	ΕΠΙΒΛΕΠΩΝ
1.		
2.		

4. ΔΙΠΛΩΜΑΤΙΚΗ ΕΡΓΑΣΙΑ (αν υπάρχει)

Α.Ε.Ι./ Τ.Ε.Ι.	ΤΙΤΛΟΣ ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΟΥ	ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΣΠΟΥΔΩΝ	ΒΑΘΜΟΣ ΠΤΥΧΙΟΥ
1.			
2.			

5. ΕΡΕΥΝΗΤΙΚΗ / ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑ (μετά τη λήψη του πτυχίου)

6. ΞΕΝΕΣ ΓΛΩΣΣΕΣ**ΤΙΤΛΟΣ / ΕΠΙΠΕΔΟ**

(π.χ. Lower, Proficiency, Certificate, κ.λ.π.)

1.

2.

3.

7. ΣΥΣΤΑΤΙΚΕΣ ΕΠΙΣΤΟΛΕΣ

1.

2.

Ημερομηνία: _____

(Υπογραφή)

ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΑ ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ

1. Αίτηση Συμμετοχής
2. Βιογραφικό σημείωμα
3. Αντίγραφο πτυχίου ή βεβαίωση περάτωσης σπουδών
4. Φωτοτυπία δύο όψεων της αστυνομικής ταυτότητας
5. Γνώση της αγγλικής γλώσσας (επιπέδου B2)
6. Οι φοιτητές από ιδρύματα της αλλοδαπής πρέπει να καταθέσουν την αναγνώριση του πτυχίου τους ή να ξεκινήσουν τη διαδικασία αναγνώρισης του βασικού πτυχίου από τον ΔΟΑΤΑΠ, σύμφωνα με το άρθρο 34, παρ. 7 του Ν. 4485/17 και το άρθρο 101 παρ. 5 του Ν. 4547/18.
7. Δημοσιεύσεις σε περιοδικά με κριτές, εάν υπάρχουν
8. Αποδεικτικά επαγγελματικής ή ερευνητικής δραστηριότητας, εάν υπάρχουν
9. Δύο συστατικές επιστολές (προθεσμία υποβολής έως την ημερομηνία της συνέντευξης)

ΥΠΟΒΟΛΗ ΑΙΤΗΣΗΣ ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΑΣ ΚΑΙ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ

Οι ενδιαφερόμενοι καλούνται να υποβάλουν ηλεκτρονικά την Αίτηση Υποψηφιότητας καθώς και τα παραπάνω δικαιολογητικά σε **μορφή pdf** και αποκλειστικά μέσω εφαρμογών αποθήκευσης/διαμοίρασης αρχείων στην παρακάτω ηλεκτρονική διεύθυνση: cardiometabolic@med.uoa.gr έως την Παρασκευή **31/07/2026**.

Σας ενημερώνουμε ότι η συμπληρωμένη αίτηση και η υπεύθυνη δήλωση θα πρέπει να φέρουν την υπογραφή του υποψηφίου.

ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΕΠΙΛΟΓΗΣ

Η επιλογή των Μεταπτυχιακών Φοιτητών γίνεται σύμφωνα με τις προβλέψεις του Κανονισμού του ΠΜΣ κατόπιν συνεντεύξεως από τη Συντονιστική Επιτροπή.

Οι συνεντεύξεις θα πραγματοποιηθούν κατά το διάστημα **27/07/2026 έως 31/07/2026 και 14/09/2026 έως 18/09/2026**. Η ενημέρωση για την ακριβή ημερομηνία και ώρα συνεντεύξεων θα γίνει κατόπιν τηλεφωνικής και ηλεκτρονικής επικοινωνίας.

Πληροφορίες

Τηλέφωνο: 210-7763734

Email: cardiometabolic@med.uoa.gr
