**ΑΡΙΣΤΟΤΕΛΕΙΟ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ**

**ΣΧΟΛΗ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ ΥΓΕΙΑΣ**

**ΤΜΗΜΑ ΙΑΤΡΙΚΗΣ**

**ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΩΝ ΣΠΟΥΔΩΝ «MEDICAL ENGINEERING AND INFORMATICS (ΙΑΤΡΙΚΗ ΜΗΧΑΝΙΚΗ ΚΑΙ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΚΗ)»**

**ΑΙΤΗΣΗ**

Παρακαλώ να δεχθείτε την αίτησή μου για εισαγωγή στο αγγλόφωνο Πρόγραμμα Μεταπτυχιακών Σπουδών **«**MEDICAL ENGINEERING AND INFORMATICS (ΙΑΤΡΙΚΗ ΜΗΧΑΝΙΚΗ ΚΑΙ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΚΗ» του Τμήματος Ιατρικής του Α.Π.Θ.

**Επώνυμο : …………………………………………………………..…………….**

**Όνομα : …………………………………………………………..…………….**

**Πατρώνυμο : …………………………………………………………..…………….**

**Μητρώνυμο : …………………………………………………………..…………….**

**Αρ. Ταυτότητας : …………………………………………………………..…………….**

**Τόπος γέννησης : …………………………………………………………..…………….**

**Ημ/νία γέννησης : …………………………………………………………..…………….**

**Διεύθυνση κατοικίας, ΤΚ: …………………………………………………………..……………**

**Πόλη : …………………………………………………………..…………….**

**Κινητό τηλέφωνο : …………………………………………………………..…………….**

**e-mail : …………………………………………………………..…………….**

**Τίτλος Πτυχίου -Τμήμα-Σχολή-Εκπαιδευτικό Ίδρυμα : ………………………………………**

**……………………………………………………………………………………………………...**

**Βαθμός Πτυχίου : …………………………………………………………..…………...**

**Τίτλος Διπλωματικής : …………………………………………………………..……………**

|  |  |
| --- | --- |
| **Αγγλική Γλώσσα**  | 1. Certificate of Proficiency in English (CAMBRIDGE ή MICHIGAN)
2. Certificate in Advanced English (CAMBRIDGE)
3. First Certificate in English (CAMBRIDGE)
4. Άλλο (παρακαλώ διευκρινίστε) ………………………………………
 |

Συνημμένα:

1. Αντίγραφο πτυχίου ή πτυχίων Ελληνικού ΑΕΙ και πιστοποιητικό αντιστοιχίας και ισοτιμίας από το ΔΟΑΤΑΠ, σε περίπτωση πτυχιούχων Πανεπιστημίων και Πολυτεχνείων της αλλοδαπής
2. Πιστοποιητικό Αναλυτικής βαθμολογίας (στην οποία αναγράφεται ο ακριβής βαθμός πτυχίου)
3. Πιστοποιητικό γνώσης Αγγλικής γλώσσας (Γ2/C2 ή Γ1/C1 ή Β2/B2)
4. Πλήρες βιογραφικό σημείωμα
5. Φωτοτυπία αστυνομικής ταυτότητας
6. Αποδεικτικά τυχόν ερευνητικής δραστηριότητας (παρακαλώ διευκρινίστε) …………….…

………………………………………………………………………………………………..

1. Αντίγραφο Μεταπτυχιακού τίτλου Σπουδών (προαιρετικά)
2. Συστατικές επιστολές (αριθμός ….. ) (προαιρετικά)
3. Αντίγραφο πιστοποιητικού γνώσης άλλης ξένης γλώσσας (προαιρετικά)
4. Άλλο (παρακαλώ διευκρινίστε) ……………………………………………………………...

 Θεσσαλονίκη ………………………

 Ο/Η αιτών/ούσα

\*Η αίτηση υπογράφεται ψηφιακά