**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** |  | Certificate of Proficiency in English (CAMBRIDGE ή MICHIGAN) |
|  |  | Certificate in Advanced English (CAMBRIDGE) |
|  |  | First Certificate in English (CAMBRIDGE) |
|  |  | Άλλο (παρακαλώ διευκρινίστε) ……………………………………… |

Συνημμένα:

|  |  |
| --- | --- |
|  | Αντίγραφο πτυχίου ή πτυχίων Ελληνικού ΑΕΙ και πιστοποιητικό αντιστοιχίας και ισοτιμίας από το ΔΟΑΤΑΠ, σε περίπτωση πτυχιούχων Πανεπιστημίων και Πολυτεχνείων της αλλοδαπής |
|  | Πιστοποιητικό Αναλυτικής βαθμολογίας (στην οποία αναγράφεται ο ακριβής βαθμός πτυχίου) |
|  | Πιστοποιητικό γνώσης Αγγλικής γλώσσας (Γ2/C2 ή Γ1/C1 ή Β2/B2) |
|  | Πλήρες βιογραφικό σημείωμα |
|  | Φωτοτυπία αστυνομικής ταυτότητας |
|  | Αποδεικτικά τυχόν ερευνητικής δραστηριότητας (παρακαλώ διευκρινίστε) …………….… |
|  | Αντίγραφο Μεταπτυχιακού τίτλου Σπουδών (προαιρετικά) |
|  | Συστατικές επιστολές (αριθμός ….. ) (προαιρετικά) |
|  | Αντίγραφο πιστοποιητικού γνώσης άλλης ξένης γλώσσας (προαιρετικά) |
|  | Άλλο (παρακαλώ διευκρινίστε) ……………………………………………………………... |

Θεσσαλονίκη ………………………

Ο/Η αιτών/ούσα

\* Η αίτηση να αποθηκευτεί ως pdf και να υπογραφεί ψηφιακά από το gov.gr <https://www.gov.gr/ipiresies/polites-kai-kathemerinoteta/psephiaka-eggrapha-gov-gr/psephiake-bebaiose-eggraphou>