

A.1 Αίτηση Εγγραφής



ΔΗΜΟΚΡΙΤΕΙΟ
ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ
ΘΡΑΚΗΣ

DEMOCRITUS
UNIVERSITY
OF THRACE

ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ

Επώνυμο: _____

Όνομα: _____

Όνομα πατρός: _____

Τόπος γέννησης: _____

Ημερ. Γέννησης: _____

Τηλ.: _____

FAX: _____

e-mail: _____

ΤΙΤΛΟΙ ΣΠΟΥΔΩΝ

Πτυχιούχος: _____

Τμήματος: _____

Πανεπιστημίου: _____

Προς:

Το Τμήμα Ιατρικής του ΔΠΘ Γραμματεία
του ΠΜΣ με τίτλο:
«Πρωτοβάθμια Οφθαλμολογική
Φροντίδα»

Παρακαλώ όπως με συμπεριλάβετε στους
υποψηφίους για εισαγωγή στο ΠΜΣ:
«Πρωτοβάθμια Οφθαλμολογική
Φροντίδα».

Επισυνάπτω:

1. Σύντομο Βιογραφικό σημείωμα
2. Φωτοτυπία Ασυν. Ταυτότητας
3. Αντίγραφο Πτυχίου
4. Αναλυτική Βαθμολογία
5. Τίτλους σπουδών ξένης γλώσσας
- 6.
7. Συστατική Επιστολή
- 8.
- 9.

(Τόπος, Ημερομηνία)

(Υπογραφή)

Ο/Η Αιτών/ούσα

(Υπογραφή)