**ΑΙΤΗΣΗ ΦΟΙΤΗΣΗΣ**

**Ακαδημαϊκό έτος 2019-2020**

Προς τη Γραμματεία του ΠΜΣ

«Επιδημιολογία - Μεθοδολογία Έρευνας

στις Bιοϊατρικές Eπιστήμες, την Kλινική Πράξη και τη Δημόσια Υγεία».

Ο/Η κάτωθι υπογεγραμμένος/η …………………… (όνοµα) ………………………… (επώνυµο) του………………….... (όνομα πατρός), κάτοικος ..…………………, οδός…………….………., αριθµ. ……, Τ.Κ. ……............ κάτοχος του ∆ελτίου Αστυν. Ταυτ. ή Διαβατηρίου µε αριθµό ……………………….. που εκδόθηκε την ……………. από το …………………, και µε ΑΦΜ ……………………………………., υποβάλλω αίτηση υποψηφιότητας για φοίτηση στο ΠΜΣ «Επιδημιολογία - Μεθοδολογία έρευνας στις Βιοϊατρικές Επιστήμες, την Κλινική Πράξη και τη Δημόσια Υγεία» της Ιατρικής Σχολής του Εθνικού και Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών (ΕΚΠΑ) το ακαδημαϊκό έτος 2019-2020 και βεβαιώνω τη γνησιότητα των συνημμένων δικαιολογητικών.

Ο Αιτών / Η Αιτούσα Ημερομηνία

Υπογραφή / / 2019

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ**

Τηλέφωνο:

E-mail:

**ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΜΑΘΗΜΑΤΩΝ**

**Σημειώστε με Χ την επιλογή σας :**

**ΠΛΗΡΗΣ**

Η χρονική διάρκεια φοίτησης στο ΠΜΣ που οδηγεί στη λήψη Διπλώματος Μεταπτυχιακών Σπουδών (ΔΜΣ) ορίζεται σε τρία (3) ακαδημαϊκά εξάμηνα, στα οποία περιλαμβάνεται και ο χρόνος εκπόνησης διπλωματικής εργασίας.

Ο ανώτατος επιτρεπόμενος χρόνος ολοκλήρωσης των σπουδών σε συνθήκες πλήρους φοίτησης, ορίζεται στα πέντε (5) ακαδημαϊκά εξάμηνα. Εφόσον κάποιος μεταπτυχιακός φοιτητής δεν δύναται να ολοκληρώσει την φοίτησή του εντός των τριών εξαμήνων για ιδιαίτερα σημαντικό λόγο, έχει την δυνατότητα με αιτιολογημένη αίτησή του προς τη ΣΕ και κατόπιν σχετικής γνωμοδότησης της ΣΕ και απόφασης της Συνέλευσης της Σχολής να λάβει παράταση 2 εξαμήνων στην φοίτησή του. Κατά την παράταση, ο μεταπτυχιακός φοιτητής δύναται να παρακολουθεί εκ νέου τα μαθήματα του ΠΜΣ εφόσον δοθεί σχετική άδεια από τη Συντονιστική Επιτροπή.

**MEΡΙΚΗ ΦΟΙΤΗΣΗ**

Για τους εργαζόμενους μεταπτυχιακούς φοιτητές προβλέπεται η δυνατότητα μερικής φοίτησης. Οι φοιτητές αυτής της κατηγορίας πρέπει αποδεδειγμένα να εργάζονται τουλάχιστον είκοσι τέσσερις (24) ώρες την εβδομάδα και να προσκομίσουν σχετική σύμβαση εργασίας ή βεβαίωση εργοδότη.

Μερική φοίτηση προβλέπεται και για μη εργαζόμενους φοιτητές που αδυνατούν να ανταποκριθούν στις απαιτήσεις της πλήρους φοίτησης για λόγους υγείας, οικογενειακούς, στράτευσης κ.ά.

Η διάρκεια μερικής φοίτησης δεν μπορεί να ξεπερνάει τα έξι (6) ακαδημαϊκά εξάμηνα.

**Σημειώστε με Χ τα δικαιολογητικά που υποβάλλετε με την αίτησή σας:**

|  |  |
| --- | --- |
| Αντίγραφο πτυχίου ή δήλωση του Ν. 1599/86 ότι αναμένεται η επιτυχής ολοκλήρωση των προπτυχιακών σπουδών |  |
| Βεβαίωση ισοτιμίας και αντιστοιχίας του πτυχίου από το ΔΟΑΤΑΠ ή πρωτοκολλημένη αίτηση προς το ΔΟΑΤΑΠ για αναγνώριση του πτυχίου από ίδρυμα της αλλοδαπής, συνοδευόμενη από υπεύθυνη δήλωση (βλ. δικαιολογητικά στην προκήρυξη) |  |
| Πιστοποιητικό αναλυτικής βαθμολογίας προπτυχιακών σπουδών |  |
| Αναλυτικό βιογραφικό σημείωμα |  |
| Δύο συστατικές επιστολές |  |
| Τεκμηρίωση γνώσης μιας ή περισσότερων ξένων γλωσσών |  |
| Δημοσιεύσεις σε περιοδικά με κριτές |  |
| Αποδεικτικά επαγγελματικής ή ερευνητικής δραστηριότητας |  |
| Υπεύθυνη δήλωση του υποψήφιου φοιτητή ότι γνωρίζει περί της προβλεπόμενης διαγραφής του μετά το πέρας της μέγιστης διάρκειας φοίτησης, χωρίς επιστροφή των ήδη καταβεβλημένων τελών φοίτησης |  |
| Φωτοτυπία δύο όψεων της αστυνομικής ταυτότητας ή φωτοτυπία διαβατήριου |  |
| Πιστοποίηση γνώσης Ελληνικής γλώσσας για τους αλλοδαπούς υποψηφίους (βλ. δικαιολογητικά στην προκήρυξη) |  |
| Για μερική φοίτηση λόγω εργασίας: σύμβαση εργασίας ή βεβαίωση εργοδότη που πιστοποιεί εργασία τουλάχιστον είκοσι τεσσάρων (24) ωρών την εβδομάδα. |  |
| Για μερική φοίτηση για άλλους λόγους: δικαιολογητικά κατά περίπτωση |  |