**ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΩΝ ΣΠΟΥΔΩΝ**

**«ΕΦΑΡΜΟΣΜΕΝΗ ΕΜΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΣΤΗΝ ΟΡΘΟΠΑΙΔΙΚΗ»**

**ΑΙΤΗΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΑΣ**

**1. ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ**

(Συμπληρώνονται με κεφαλαία)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Επώνυμο

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Όνομα

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Όνομα πατέρα

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Ημερομηνία γέννησης Τόπος γέννησης

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ή |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Αριθμός ταυτότητας Αριθμός διαβατηρίου

Διεύθυνση μονίμου κατοικίας:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Οδός Αριθμός

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Πόλη/ Τόπος Τ.Κ.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Χώρα

Τηλέφωνα: ………………………. Email: ………………………....

……………..…..……. …………………………

**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 |
| ΕΙΣΑΓΩΓΗ  ΜΗΝΑΣ / ΕΤΟΣ | ΑΠΟΦΟΙΤΗΣΗ  ΜΗΝΑΣ / ΕΤΟΣ | ΠΤΥΧΙΟΥ |
|  |  | \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ |  |
|  |  | \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ |  |

**3. ΔΙΠΛΩΜΑΤΙΚΗ ΕΡΓΑΣΙΑ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Α.Ε.Ι / Τ.Ε.Ι. | ΤΙΤΛΟΣ  ΔΙΠΛΩΜΑΤΙΚΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ | ΕΠΙΒΛΕΠΩΝ |
|  |  |  |
|  |  |  |

**4. ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΕΣ ΣΠΟΥΔΕΣ**

(αν υπάρχουν)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Α.Ε.Ι./ Τ.Ε.Ι. | ΤΙΤΛΟΣ  ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΟΥ | ΔΙΑΡΚΕΙΑ  ΣΠΟΥΔΩΝ | ΒΑΘΜΟΣ  ΠΤΥΧΙΟΥ |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**5. ΕΡΕΥΝΗΤΙΚΗ / ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑ**

(μετά τη λήψη του πτυχίου)

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**6. ΞΕΝΕΣ ΓΛΩΣΣΕΣ ΤΙΤΛΟΣ / ΕΠΙΠΕΔΟ**

(π.χ. Lower, Proficiency, Certificat)

1. …………………………………… .………………………………

2. …………………………………… .……………………………….

3. …………………………………… ………………………………..

**8. ΣΥΣΤΑΤΙΚΕΣ ΕΠΙΣΤΟΛΕΣ**

1. ……………………………………………………………

2. ……………………………………………………………

Ημερομηνία: Υπογραφή

ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΑ ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ

**1)** Συμπληρωμένη Αίτηση

**2)** Βιογραφικό Σημείωμα

**3)** Φωτοαντίγραφο πτυχίου ή βεβαίωση περάτωσης σπουδών

**4)** Δημοσιεύσεις σε περιοδικά με κριτές, εάν υπάρχουν

**5)** Αποδεικτικά επαγγελματικής ή ερευνητικής δραστηριότητας, εάν υπάρχουν

**6)** Φωτοαντίγραφο δύο όψεων αστυνομικής ταυτότητας

**7)** Δύο συστατικές επιστολές

**8)** Πιστοποιητικό γλωσσομάθειας

**9)** Υπεύθυνη δήλωση του υποψήφιου φοιτητή ότι γνωρίζει περί προβλεπόμενης διαγραφής του από το ΠΜΣ χωρίς επιστροφή των ήδη καταβεβλημένων τελών φοίτησης σε περίπτωση διακοπής της φοίτησης

**10)** Πιστοποιητικό αντιστοιχίας και ισοτιμίας από τον Διεπιστημονικό Οργανισμό Αναγνώρισης Τίτλων Ακαδημαϊκών και Πληροφόρησης (ΔΟΑΤΑΠ), σύμφωνα με το άρ.34, παρ. 7 του Ν. 4485/17 ή εναλλακτικά πρωτοκολλημένη αίτηση προς το ΔΟΑΤΑΠ για αναγνώριση του πτυχίου από ίδρυμα της αλλοδαπής, συνοδευόμενη από υπεύθυνη δήλωση του υποψήφιου φοιτητή ότι γνωρίζει περί προβλεπόμενης διαγραφής του από το ΠΜΣ χωρίς επιστροφή των ήδη καταβεβλημένων τελών φοίτησης, στην περίπτωση που δεν προσκομίσει αναγνώριση του πτυχίου του από το ΔΟΑΤΑΠ μετά το πέρας της μέγιστης διάρκειας σπουδών στο ΠΜΣ και αφού εξαντληθούν όλα τα νόμιμα μέσα παράτασής της.

Οι υποψήφιοι θα πρέπει να προσκομίσουν τα σχετικά δικαιολογητικά στη Γραμματεία της Α’ Ορθοπαιδικής Κλινικής ΕΚΠΑ, 1ος όροφος , Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο «ΑΤΤΙΚΟΝ», Ρίμινι 1, Χαιδάρι, Τ.Κ 12462 Αθήνα, (υπ’ όψιν κας Ελένης Ζιάβρου τηλέφωνο επικοινωνίας 210-5832399 και στο κινητό 6983067771) από τις 2/5/2019 έως 30/8/2019 και στο ηλεκτρονικό ταχυδρομείο [masterbiomechanics.uoa@gmail.com](mailto:masterbiomechanics.uoa@gmail.com). Για περισσότερες πληροφορίες οι υποψήφιοι μπορεί να απευθύνονται στην γραμματεία της Α’ Ορθοπαιδικής Κλινικής ΕΚΠΑ, κατά τις πρωινές εργάσιμες ώρες.