

2. ΠΡΟΠΤΥΧΙΑΚΕΣ ΣΠΟΥΔΕΣ

(Αν το πτυχίο είναι από Α.Ε.Ι. αλλοδαπής να συνοποβληθεί πιστοποιητικό αναγνώρισης)

Α.Ε.Ι. / Τ.Ε.Ι.	ΤΜΗΜΑ	ΔΙΑΡΚΕΙΑ	ΣΠΟΥΔΩΝ	ΒΑΘΜΟΣ ΠΤΥΧΙΟΥ
		ΕΙΣΑΓΩΓΗ ΜΗΝΑΣ / ΕΤΟΣ	ΑΠΟΦΟΙΤΗΣΗ ΜΗΝΑΣ / ΕΤΟΣ	
1.		____/____	____/____	
2.		____/____	____/____	

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
1.			

5. ΕΡΕΥΝΗΤΙΚΗ / ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑ

(μετά τη λήψη του πτυχίου)

6. ΞΕΝΕΣ ΓΛΩΣΣΕΣ

ΤΙΤΛΟΣ / ΕΠΙΠΕΔΟ

(π.χ. Lower, Proficiency, Certificat, κ.λ.π.)

1.
2.
3.

.....
.....
.....

8. ΣΥΣΤΑΤΙΚΕΣ ΕΠΙΣΤΟΛΕΣ

1.
2.

Ημερομηνία: _____

Υπογραφή

ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΑ ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ

- 1) Συμπληρωμένη Αίτηση.
- 2) Φωτοαντίγραφο πτυχίου.
- 3) Φωτοαντίγραφο συνοπτικής βαθμολογίας όλων των ετών προπτυχιακών σπουδών.
- 4) Αναλυτικό βιογραφικό σημείωμα που θα περιλαμβάνει στοιχεία από τις σπουδές, την ερευνητική ή επαγγελματική δραστηριότητα και τα ενδιαφέροντα του υποψηφίου.
- 5) Δύο Συστατικές επιστολές.

- 6) Τεκμηρίωση γνώσης Αγγλικής γλώσσας (C1 Advanced – IELTS) ή περισσότερων ξένων γλωσσών
- 7) Πιστοποιημένη γνώση ηλεκτρονικού υπολογιστή.
- 8) Σύντομο σημείωμα που θα αναφέρεται ο λόγος συμμετοχής στο συγκεκριμένο Μεταπτυχιακό Πρόγραμμα.

ΣΗΜΕΙΩΣΗ: Η ΑΙΤΗΣΗ ΚΑΙ ΤΑ ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΘΑ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΚΑΤΑΤΕΘΟΥΝ ΣΤΗΝ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ ΤΟΥ ΠΜΣ «ΑΘΛΗΣΗ & ΥΓΕΙΑ» (στο Ορθοπαιδικό Κέντρο Έρευνας και Εκπαίδευσης «Π.Ν. Σουκάκος», κτίριο στον πίσω προαύλιο χώρο του Πανεπιστημιακού Γενικού Νοσοκομείου «Αττικόν», Ρίμινι 1, Τ.Κ. 124 62, Χαϊδάρι, Αθήνα, 1ος όροφος, υπόψιν κας Γκόβαρη Ανέζας – Αλεξάνδρας τηλ. επικοινωνίας: 6983758504, από τις 06/08/2018 έως 31/08/2018 και ώρες 10:00 – 18:00.

Η ενημέρωση για τον τόπο και την ώρα της προσωπικής συνέντευξης θα γίνεται κατόπιν τηλεφωνικής επικοινωνίας στο τηλ. 6983758504 και στο mail: exhe@randp.gr