



**ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ
ΣΧΟΛΗ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ ΥΓΕΙΑΣ
ΤΜΗΜΑ ΙΑΤΡΙΚΗΣ**



**ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΩΝ ΣΠΟΥΔΩΝ
«Διαχείριση και αποκατάσταση Βαρέως Πάσχοντα»**

Ημερομηνία Παραλαβής:
Αριθ. Πρωτοκόλλου:

ΑΙΤΗΣΗ

ΕΠΩΝΥΜΟ.....

ΟΝΟΜΑ.....

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ.....

Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ.....

.....

ΤΗΛΕΦΩΝΟ.....

E-MAIL.....

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ.....

ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ:

1. ΑΝΑΛΥΤΙΚΟ ΒΙΟΓΡΑΦΙΚΟ (ΜΕ ΤΑ ΑΝΑΛΟΓΑ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΑ)
2. ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ Ή ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΠΕΡΑΤΩΣΗΣ ΣΠΟΥΔΩΝ
3. ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΑΝΑΛΥΤΙΚΗΣ ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑΣ
4. ΑΠΟΔΕΙΚΤΙΚΟ ΞΕΝΗΣ ΓΛΩΣΣΑΣ (ΙΔΙΑΙΤΕΡΑ ΑΓΓΛΙΚΗΣ)
5. ΔΥΟ ΣΥΣΤΑΤΙΚΕΣ ΕΠΙΣΤΟΛΕΣ
6. ΦΩΤΟΤΥΠΗ ΑΣΤΥΝΟΜΙΚΗΣ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ (Η ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ)
7. ΠΡΟΣΦΑΤΗ ΦΩΤΟΓΡΑΦΙΑ

ΠΡΟΣ

Τη Γραμματεία του ΠΜΣ

«Διαχείριση και αποκατάσταση Βαρέως Πάσχοντα»

Του Ιατρικού Τμήματος

Του Πανεπιστημίου Θεσσαλίας

Παρακαλώ να με συμπεριλάβετε στους υποψηφίους για την εισαγωγή στο Πρόγραμμα Μεταπτυχιακών Σπουδών **«Διαχείριση και αποκατάσταση Βαρέως Πάσχοντα»**, ακαδημαϊκό έτος 2023-2024.

Ο/Η ΑΙΤΩΝ/ΟΥΣΑ

.....