



ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ
ΣΧΟΛΗ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ ΥΓΕΙΑΣ
ΤΜΗΜΑ ΙΑΤΡΙΚΗΣ



ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΩΝ ΣΠΟΥΔΩΝ
«Πρόληψη και Έλεγχος Κλινικά Σοβαρών Λοιμώξεων σε Μονάδες Υγείας»

ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

Όνομα	
Επώνυμο	
Ημερομηνία γέννησης	
Διεύθυνση κατοικίας	
Πόλη	
Τηλέφωνο επικοινωνίας	
Email επικοινωνίας	

ΣΠΟΥΔΕΣ (Παρακαλούμε να επισυναφθούν όλα τα σχετικά έγγραφα)

Ημερομηνία (από - έως)	Τίτλος (πτυχίο, μεταπτυχιακό, διδακτορικό)	Εκπαιδευτικό Ίδρυμα	Βαθμός Πτυχίου

ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ (Παρακαλούμε να επισυναφθούν όλα τα σχετικά έγγραφα)

Φορέας	Θέση	Χρονική περίοδος	Σύνολο μηνών/ετών
Γενικό Σύνολο:			

ΓΝΩΣΗ ΞΕΝΩΝ ΓΛΩΣΣΩΝ (Παρακαλούμε να επισυναφθούν όλα τα σχετικά έγγραφα)

Γλώσσα	Δίπλωμα	Αντιστοίχιση με τα επίπεδα γλωσσομάθειας (A1, A2, B1, B2, Γ1, Γ2)

ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΕΣ ΔΗΜΟΣΙΕΥΣΕΙΣ (Παρακαλούμε να επισυναφθούν όλα τα σχετικά έγγραφα)

Σε ξενόγλωσσα περιοδικά (εφόσον υπάρχουν)

1	
2	
3	

Σε ελληνικά περιοδικά (εφόσον υπάρχουν)

1	
2	
3	

ΠΡΟΦΟΡΙΚΕΣ ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΕΙΣ (Παρακαλούμε να επισυναφθούν όλα τα σχετικά έγγραφα)**Σε διεθνή συνέδρια** (εφόσον υπάρχουν)

1	
2	
3	

Σε ελληνικά συνέδρια (εφόσον υπάρχουν)

1	
2	
3	

ΛΟΙΠΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ (Συνέδρια, σεμινάρια, workshops κ.λπ.)

(Παρακαλούμε να επισυναφθούν όλα τα σχετικά έγγραφα)

Ημερομηνία	Εκπαιδευτικός Φορέας	Αντικείμενο

ΣΥΣΤΑΤΙΚΕΣ ΕΠΙΣΤΟΛΕΣ (Παρακαλούμε να επισυναφθούν όλα τα σχετικά έγγραφα)

Ονοματεπώνυμο	Στοιχεία επικοινωνίας	Θέση
1.		
2.		

ΣΥΝΤΟΜΗ ΕΚΘΕΣΗ ΤΩΝ ΓΝΩΣΤΙΚΩΝ ΚΑΙ ΕΡΕΥΝΗΤΙΚΩΝ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΩΝ

(Να αναφέρονται και οι λόγοι για τους οποίους ενδιαφέρεστε για το συγκεκριμένο Π.Μ.Σ.)

--

ΠΕΡΙΛΗΨΗ ΤΗΣ ΔΙΠΛΩΜΑΤΙΚΗΣ Ή ΠΤΥΧΙΑΚΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ (εφόσον έχει εκπονηθεί)

--

ΆΛΛΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

--