



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Εθνικών και Καποδιστριακών  
Πανεπιστήμιων Αθηνών

— ΙΔΡΥΘΕΝ ΤΟ 1837 —

ΣΧΟΛΗ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ ΥΓΕΙΑΣ - ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΧΟΛΗ

ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΩΝ ΣΠΟΥΔΩΝ

«Ογκολογία Θώρακα: Σύγχρονη Κλινικο-  
Εργαστηριακή Προσέγγιση & Έρευνα»



## ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟ 1

Ημερομηνία : ...../...../ 2018

### ΑΙΤΗΣΗ

Προς τη Γραμματεία του ΠΜΣ

Σας παρακαλώ να δεχθείτε την

αίτηση υποψηφιότητάς μου στο

Πρόγραμμα Μεταπτυχιακών Σπουδών

«Ογκολογία Θώρακα: Σύγχρονη Κλινικοεργαστηριακή Προσέγγιση & Έρευνα»

ΟΝΟΜΑ	
ΕΠΩΝΥΜΟ	
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ	
ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΡΟΣ	
ΗΜ/ΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ	
ΙΘΑΓΕΝΕΙΑ	
E-MAIL	
ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ	
Δ/ΝΣΗ & ΤΗΛ. ΟΙΚΙΑΣ:	
Δ/ΝΣΗ & ΤΗΛ. ΕΡΓΑΣΙΑΣ:	
ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ/ΙΔΙΟΤΗΤΑ:	



**ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ:** Ογκολογική Μονάδα Γ' Παθολογικής Κλινικής ΕΚΠΑ, ΓΝΘΑ "Η Σωτηρία",  
Κτίριο Ζ, 2ος όροφος, Λ. Μεσογείων 152, Αθήνα 115 27, Τηλ: 210-7700220, Fax: 210-7781035  
Email: [thoraciconcology@med.uoa.gr](mailto:thoraciconcology@med.uoa.gr), Website: [www.sotiria-meduoa.gr](http://www.sotiria-meduoa.gr), [www.grammateia.med.uoa.gr](http://www.grammateia.med.uoa.gr)



## ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟ 2

### ΠΡΟΠΤΥΧΙΑΚΕΣ ΣΠΟΥΔΕΣ

1. Πανεπιστήμιο από το οποίο χορηγήθηκε το Βασικό Πτυχίο, Έτος χορήγησης:

2. Βαθμός Πτυχίου:

3. Χώρα από την οποία χορηγήθηκε το Βασικό Πτυχίο:

4. Σε περίπτωση χορήγησης του Πτυχίου από ΑΕΙ της αλλοδαπής, παρακαλώ συμπληρώστε ημ/νία Αναγνώρισης από την Ελλάδα:

### ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΕΣ ΣΠΟΥΔΕΣ

1. Πανεπιστήμιο από το οποίο χορηγήθηκε ο Μεταπτυχιακός Τίτλος, Έτος χορήγησης:

2. Τίτλος Μεταπτυχιακού Διπλώματος Ειδίκευσης (Master) ή άλλου διπλώματος που έχει απονεμηθεί:

### ΞΕΝΕΣ ΓΛΩΣΣΕΣ

Γλώσσα	Πιστοποιητικό	Βαθμός





### ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟ 3

#### ΕΠΙΣΥΝΑΠΤΩ ΤΑ ΑΚΟΛΟΥΘΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ:

1. Αίτηση Συμμετοχής
2. Αναλυτικό Βιογραφικό σημείωμα
3. Βεβαιώσεις και αντίγραφα που πιστοποιούν επιπλέον δικαιολογητικά που καταθέτουν οι υποψήφιοι και γενικά όσα αναφέρονται στο Βιογραφικό τους σημείωμα.
4. Αντίγραφο πτυχίου ή βεβαίωση περάτωσης σπουδών
5. Πιστοποιητικό Αναλυτικής βαθμολογίας όλων των ετών σπουδών
6. Αντίγραφο σχετικού μεταπτυχιακού τίτλου σπουδών (εάν υπάρχει).
7. Δημοσιεύσεις σε περιοδικά με κριτές (εάν υπάρχουν)
8. Αποδεικτικά επαγγελματικής ή ερευνητικής δραστηριότητας (εάν υπάρχουν)
9. Φωτοτυπία δύο όψεων της αστυνομικής ταυτότητας
10. Μια πρόσφατη φωτογραφία
11. Δύο συστατικές επιστολές πρωτότυπες
12. Πιστοποιητικό αγγλικής γλώσσας (εάν υπάρχει)  
Κάθε άλλο στοιχείο που κατά τη γνώμη του υποψηφίου θα συνέβαλε ώστε η ΕΕ να σχηματίσει πληρέστερη και πιο ολοκληρωμένη άποψη

Οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να υποβάλλουν τη συμπληρωμένη αίτηση υποψηφιότητας, μαζί με τα απαραίτητα δικαιολογητικά **από την ανάρτηση της Προκήρυξης έως και 10-09-2018 ηλεκτρονικά** στη Γραμματεία του ΠΜΣ:

[thoraciconcology@med.uoa.gr](mailto:thoraciconcology@med.uoa.gr), ΓΝΘΑ «Η Σωτηρία», Ογκολογική Μονάδα Γ Παν/κής Παθολογικής Κλινικής,  
Λ. Μεσογείων 152, 115 27 Αθήνα. Κτίριο Ζ (τέλος κίτρινης γραμμής, 3<sup>ος</sup> όροφος), τηλ: 210-7700220, Fax: 210- 7781035

Η επιλογή των μεταπτυχιακών φοιτητών θα γίνει από 3μελή εξεταστική επιτροπή με βάση:

- α) Τα υποβαλλόμενα προς αξιολόγηση δικαιολογητικά,
- β) Τις συνεντεύξεις των υποψηφίων, οι οποίες θα γίνουν μετά από τηλεφωνική συνεννόηση και πρόσκληση με e-mail
- γ) γραπτές εξετάσεις πολλαπλής επιλογής

