



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Εθνικόν και Καποδιστριακόν

Πανεπιστήμιον Αθηνών

— ΙΔΡΥΘΕΝ ΤΟ 1837 —

ΣΧΟΛΗ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ ΥΓΕΙΑΣ

ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΧΟΛΗ

ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΩΝ ΣΠΟΥΔΩΝ

ΕΠΕΜΒΑΤΙΚΗ ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΙΑ

ΑΙΤΗΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΑΣ 2018-2019

1. ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

ΕΠΩΝΥΜΟ:

ΟΝΟΜΑ:

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ:

ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ:

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:

ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:

ΑΡ. ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ Ή ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ:

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΜΟΝΙΜΟΥ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ

Οδός/Αριθμός:

Πόλη/ΤΚ/Χώρα:

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ

Οδός/Αριθμός:

Πόλη/ΤΚ/Χώρα:

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ

Οδός/Αριθμός:

Πόλη/ΤΚ/Χώρα:

ΤΗΛΕΦΩΝΑ

Κατοικίας :

Κινητό:

Εργασίας:



Email:

2. ΣΠΟΥΔΕΣ

- ΠΡΟΠΤΥΧΙΑΚΕΣ ΣΠΟΥΔΕΣ

ΑΕΙ Εισαγωγής:

ΑΕΙ Αποφοίτησης:

Περίοδος Σπουδών:

Ημερομηνία Αποφοίτησης:

Βαθμός:

- ΙΑΤΡΙΚΗ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ

Κατέχω τίτλο ειδικότητας:

Σε αναμονή ειδικότητας (χρονικό διάστημα/νοσοκομείο):.....

Σε ειδίκευση (χρονικό διάστημα/νοσοκομείο):

- ΔΙΠΛΩΜΑΤΙΚΗ ΕΡΓΑΣΙΑ

ΑΕΙ-Τμήμα:

Τίτλος Διπλωματικής Εργασίας:

Επιβλέπων/ουσα Καθηγητής/τρια:

Ημερομηνία απονομής ή αναμενόμενη:

Βαθμός:

- ΠΡΑΚΤΙΚΗ ΑΣΚΗΣΗ

ΑΕΙ-Τμήμα:

Αντικείμενο:

Επιβλέπων/ουσα Καθηγητής/τρια:

Χρονική διάρκεια/Βαθμός:

- ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΕΣ ΣΠΟΥΔΕΣ

ΑΕΙ-Τμήμα:

Λεπτομερής Τίτλος Μεταπτυχιακού Διπλώματος Ειδίκευσης (Master) ή άλλου Διπλώματος που έχει απονεμηθεί:



Επιβλέπων/ουσα Καθηγητής/τρια:
Ημερομηνία απονομής ή αναμενόμενη:
Βαθμός:

3. ΕΡΕΥΝΗΤΙΚΗ Ή ΚΛΙΝΙΚΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ

Ίδρυμα/Εργαστήριο:
Χρονική διάρκεια:
Επιβλέπων/ουσα Καθηγητής/τρια:

Δημοσιεύσεις (Επισυνάψατε ανάτυπα)

Αριθμός Δημοσιεύσεων σε ΔΙΕΘΝΗ Περιοδικά (.....)

Αριθμός Δημοσιεύσεων σε ΕΛΛΗΝΙΚΑ Περιοδικά (.....)

Αριθμός Δημοσιεύσεων σε ΔΙΕΘΝΗ Συνέδρια (.....)

Αριθμός Δημοσιεύσεων σε ΕΛΛΗΝΙΚΑ Συνέδρια (.....)

4. ΞΕΝΕΣ ΓΛΩΣΣΕΣ (αναφέρατε την ξένη γλώσσα, το πτυχίο και το βαθμό)

- 1)
- 2)
- 3)

5. ΒΡΑΒΕΙΑ, ΔΙΑΚΡΙΣΕΙΣ

- 1)
- 2)
- 3)

6. ΔΙΔΑΚΤΙΚΗ Ή ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ

(Περιλαμβάνεται απασχόληση σε ΑΕΙ και εκτός ΑΕΙ. Αναφέρατε όνομα εργοδότη, είδος απασχόλησης και ημερομηνίες χρονολογικά, αρχίζοντας από την πιο πρόσφατη):

- 1)
- 2)



3)

4)

7.ΑΛΛΕΣ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΕΣ ΚΑΙ ΕΠΙΤΕΥΓΜΑΤΑ

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

8.ΣΥΣΤΑΤΙΚΕΣ ΕΠΙΣΤΟΛΕΣ (ονόματα & τίτλοι)

1)

2)

Συμπληρώσατε ότι άλλο θεωρείτε χρήσιμο για την επιλογή σας.

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

Υπογραφή: _____ Ημερομηνία: _____



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Εθνικόν και Καποδιστριακόν
Πανεπιστήμιον Αθηνών

— ΙΔΡΥΘΕΝ ΤΟ 1837 —

ΣΧΟΛΗ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ ΥΓΕΙΑΣ
ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΧΟΛΗ

ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΑ ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ:

- 1) Αντίγραφο πτυχίου
- 2) Αντίγραφο βεβαίωσης ισοτιμίας ΔΙΚΑΤΣΑ ή ΔΟΑΤΑΠ (εάν σας αφορά)
- 3) Αντίγραφο πιστοποιητικού αναλυτικής βαθμολογίας προπτυχιακών σπουδών
- 4) Αντίγραφα πτυχίων ξένων γλωσσών (ή της ελληνικής γλώσσας για αλλοδαπούς)
- 5) Αναλυτικό βιογραφικό σημείωμα
- 6) Δύο (2) συστατικές επιστολές
- 7) Δήλωση του Ν. 1599/86
- 8) Φωτοτυπία Αστυνομικής Ταυτότητας ή Διαβατηρίου
- 9) Μία (1) φωτογραφία
- 10) Οτιδήποτε άλλο αναφέρεται στο βιογραφικό σημείωμα του/της υποψηφίου θα πρέπει να αποδεικνύεται με την κατάθεση αντιγράφου