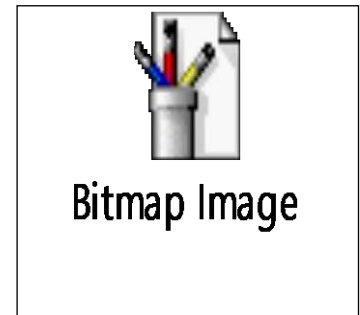


ΑΙΤΗΣΗ

ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΑΣ ΕΙΣΑΓΩΓΗΣ ΣΤΟ ΠΜΣ ΝΕΦΡΟΛΟΓΙΑΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΠΟΚΤΗΣΗ
ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΟΥ ΔΙΠΛΩΜΑΤΟΣ ΕΙΔΙΚΕΥΣΗΣ ΣΤΗΝ ΝΕΦΡΟΛΟΓΙΑ
«ΜΕΘΟΔΟΛΟΓΙΑ ΤΗΣ ΣΥΓΧΡΟΝΗΣ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗΣ ΤΗΣ ΝΕΦΡΙΚΗΣ ΑΝΕΠΑΡΚΕΙΑΣ»
6ος κύκλος 2026-2027

1. Προσωπικά στοιχεία

Επώνυμο _____
Όνομα _____
Όνομα πατέρα _____
Αριθμός ταυτότητας ή διαβατηρίου _____
Ημερ.έκδοσης ταυτότητας ή διαβατηρίου _____



Πρόσφατη φωτογραφία

2. Δ/ση μόνιμης κατοικίας

Οδός και αριθμός _____
Τ.Κ. και πόλη _____
Τηλ.σταθερό _____
Τηλ. κινητό _____
e-mail _____

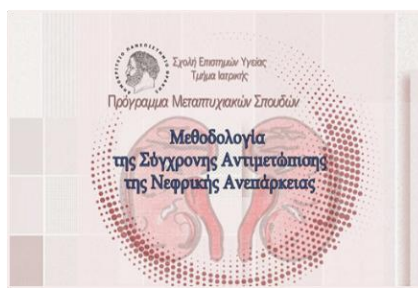
3. Προπτυχιακές Σπουδές (1^ο πτυχίο)

ΑΕΙ/ ΤΕΙ : _____
Τμήμα : _____
Ημερομ. Εισαγωγής : _____
Ημερομ. Αποφοίτησης : _____
Βαθμός Πτυχίου : _____

Στοιχεία Πτυχιακής Εργασίας (τίτλος-επιβλέπων/ουσα- έτος εκπόνησης)

Προπτυχιακές Σπουδές (2ο πτυχίο, αν υπάρχει)

Πανεπιστημιακή Νεφρολογική Κλινική ΔΠΘ
Π.Γ.Ν. Αλεξανδρούπολης
Γραμμ.: Θεοδώρα Φώτη
Τηλ: 2551030341, 2551353145 e-mail: nephrol@med.duth.gr
<http://nephrol.med.duth.gr/>



6. Παρούσα απασχόληση

7. Ξένες γλώσσες

Τίτλος/Επίπεδο _____

Τίτλος/Επίπεδο _____

8. Συστατικές επιστολές (2)

1. _____

2. _____

9. Έχετε υποβάλλει αίτηση για μεταπτυχιακές σπουδές σε άλλα Τμήματα ΑΕΙ/ΤΕΙ;
Αν ναι, παρακαλούμε να τα αναφέρετε παρακάτω

1. _____

2. _____

10. Συμπληρώστε ότι άλλο θεωρείτε χρήσιμο για να υποστηρίξετε την υποψηφιότητά σας για την εισαγωγή σας στο ΠΜΣ Νεφρολογίας ΔΠΘ (6^{ος} κύκλος 2026-2027)

Τόπος _____

Ημερομηνία _____/_____/2026

Υπογραφή _____
