

ΑΙΤΗΣΗ

Προς το
Πρόγραμμα Μεταπτυχιακών Σπουδών «Διοίκηση Μονάδων
Υγείας και Κοινωνικής Πρόνοιας»
του Τμήματος Διοίκησης Επιχειρήσεων του ΑΕΙ Πειραιά ΤΤ και
του Τμήματος Επιστημών Υγείας του Ευρωπαϊκού
Πανεπιστημίου της Κύπρου

Παρακαλώ όπως εγκρίνετε την εισαγωγή μου στο Πρόγραμμα Μεταπτυχιακών Σπουδών «Διοίκηση Μονάδων Υγείας και Κοινωνικής Πρόνοιας»

ΔΗΜΟΓΡΑΦΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

Επώνυμο								
Όνομα								
Όνομα πατέρα					Όνομα μητέρας			
Ημερομηνία γέννησης								
Ταυτότητα	Αριθμός	Εκδ. Αρχή				Ημ.εκδ.		
Οικογενειακή κατάσταση								
Οδός					Αριθμός			
Περιοχή					Τ.Κ.			
Τηλέφωνο					Κινητό			
e-mail								

ΠΡΟΠΤΥΧΙΑΚΕΣ ΣΠΟΥΔΕΣ

Εκπαιδευτικό Ίδρυμα							
Τμήμα							
Βαθμός πτυχίου				Ημερομηνία			

Ημ/νια Αίτησης
____/____/2015
Ο αιτών/ Η αιτούσα

ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

1. Αναλυτικό Βιογραφικό Σημείωμα
2. αντίγραφο πτυχίου / διπλώματος (αναγνώριση ισοτιμίας του τίτλου σπουδών από το ΔΟΑΤΑΠ για τους κατόχους τίτλου ιδρυμάτων της αλλοδαπής).
3. πιστοποιητικό αναλυτικής βαθμολογίας
4. Φωτοτυπία της αστυνομικής ταυτότητας
6. Δυο έγχρωμες (2) φωτογραφίες ταυτότητας
7. Δύο συστατικές επιστολές.
8. Επίσημο αποδεικτικό γνώσης της Ξένης γλώσσας
9. Επιστημονικές δημοσιεύσεις και διακρίσεις (εάν υπάρχουν)
10. Αποδεικτικά επαγγελματικής εμπειρίας (εάν υπάρχουν), η οποία αποδεικνύεται με πιστοποιητικά/βεβαιώσεις επίσημου ασφαλιστικού φορέα.
11. Λοιπά στοιχεία για την αξιολόγηση της αίτησης (εάν υπάρχουν)
 - α.
 - β.