



ΕΘΝΙΚΟ ΚΑΙ ΚΑΠΟΔΙΣΤΡΙΑΚΟ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΑΘΗΝΩΝ
ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΧΟΛΗ

ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΩΝ ΣΠΟΥΔΩΝ
«ΠΡΟΑΓΩΓΗ ΨΥΧΙΚΗΣ ΥΓΕΙΑΣ – ΠΡΟΛΗΨΗ ΨΥΧΙΑΤΡΙΚΩΝ ΔΙΑΤΑΡΑΧΩΝ»

ΑΙΤΗΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΑΣ

Ημερομηνία:/...../2014

Προς: Γραμματεία Μεταπτυχιακών Σπουδών
Ιατρικής Σχολής Πανεπιστημίου Αθηνών.

Όνομα:

Επώνυμο:.....

Όνομα Πατέρα:.....

Όνομα Μητέρας:

Δ/ση & τηλ. Οικίας:.....

.....

Δ/ση & τηλ. Εργασίας:

Κινητό:

E-mail:

Αριθμός Αστυνομικής Ταυτότητας ή Διαβατηρίου:

.....

Σας παρακαλώ να εξετάσετε

την υποψηφιότητά μου για εγγραφή

ως Μεταπτυχιακού Φοιτητή

στο Πρόγραμμα

Μεταπτυχιακών Σπουδών:

«Προαγωγή Ψυχικής Υγείας-

Πρόληψη Ψυχιατρικών Διαταραχών».

Επισυνάπτω τα δικαιολογητικά για την αξιολόγηση της αίτησής μου, αριθμημένα κατά τη σειρά που αναφέρονται στην Ανακοίνωση-Προκήρυξη του Π.Μ.Σ. «Προαγωγή Ψυχικής Υγείας - Πρόληψη Ψυχιατρικών Διαταραχών» (ιστοσελίδα Διαδικτύου: www.grammateia.med.uoa.gr).

Παρακαλώ να με αξιολογήσετε ως
(πτυχίο/επάγγελμα) βάσει των αναλυτικών κριτηρίων επιλογής (ιστοσελίδα Διαδικτύου: www.grammateia.med.uoa.gr), που αναφέρονται στην αντίστοιχη κατηγορία επιστημονικών αντικειμένων, και συγκεκριμένα στην κατηγορία

.....

.....

Ο/Η Αιτών/ούσα

.....