

Προς:
 Τμήμα Ιατρικής - Σχολή Επιστημών Υγείας ΑΠΘ
 Πρόγραμμα Μεταπτυχιακών Σπουδών
 «Βασικές και Εφαρμοσμένες Νευροεπιστήμες»

ΑΙΤΗΣΗ

Παρακαλώ όπως αξιολογήσετε την αίτησή μου για **συμμετοχή** στο Πρόγραμμα Μεταπτυχιακών Σπουδών:

«Βασικές και Εφαρμοσμένες Νευροεπιστήμες» πρώην
«Νευροεπιστήμες. Διασύνδεση βασικής έρευνας με κλινική εφαρμογή»

για το ακαδημαϊκό έτος 2025-2026

Α. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΑΣ

Επώνυμο:	
Όνομα:	
Πατρώνυμο:	
Μητρώνυμο:	
Ημερομηνία Γέννησης	
Αριθμός Ταυτότητας:	
Υπηκοότητα:	
Τόπος Γέννησης:	
Οικογενειακή κατάσταση:	
ΑΜΚΑ:	
Ταχ. Διεύθυνση:	
Πόλη:	
Πτυχίο:	
Βαθμός πτυχίου:	
Τηλέφωνο επικ.:	
e- mail:	

Ο/Η υποψήφιος/α

Θεσσαλονίκη,

(Υπογραφή)