



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
Εθνικόν και Καποδιστριακόν  
Πανεπιστήμιον Αθηνών

— ΙΔΡΥΘΕΝ ΤΟ 1837 —



ΣΧΟΛΗ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ ΥΓΕΙΑΣ

ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΧΟΛΗ  
ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΩΝ ΣΠΟΥΔΩΝ

ΠΕΡΙΒΑΛΛΟΝ ΚΑΙ ΥΓΕΙΑ.  
ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗ ΠΕΡΙΒΑΛΛΟΝΤΙΚΩΝ ΘΕΜΑΤΩΝ ΜΕ ΕΠΙΠΤΩΣΕΙΣ ΣΤΗΝ ΥΓΕΙΑ

ENVIRONMENT AND HEALTH. MANAGEMENT OF ENVIRONMENTAL HEALTH EFFECTS

ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ ΠΜΣ: ΚΑΘ. ΝΙΚΟΛΑΟΣ ΚΑΒΑΝΤΖΑΣ

ΑΙΤΗΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΑΣ

1. ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ (Συμπληρώνονται με κεφαλαία)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Επώνυμο

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Όνομα

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Όνομα Πατέρα

				/				/					
--	--	--	--	---	--	--	--	---	--	--	--	--	--

Ημερομηνία γέννησης

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Τόπος γέννησης

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Αριθμός ταυτότητας ή Αριθμός διαβατηρίου

Διεύθυνση μονίμου κατοικίας

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Οδός

Αριθμός

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Πόλη

Τ.Κ.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Χώρα

Διεύθυνση εργασίας

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Οδός

Αριθμός

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Πόλη

Τ.Κ.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Τηλέφωνο κατοικίας

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Τηλέφωνο εργασίας

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Κινητό τηλέφωνο

e-mail

--

**2. ΣΠΟΥΔΕΣ****Προπτυχιακές Σπουδές**

ΑΕΙ	Τμήμα	Περίοδος Σπουδών	Ημερομηνία απονομής (ή αναμενόμενη)	Βαθμός

**Διπλωματική Εργασία**

Τμήμα / ΑΕΙ	Τίτλος	Ημερομηνία έγκρισης (ή αναμενόμενη)	Βαθμός

**Πρακτική Άσκηση**

Φορέας	Διάρκεια (με ημερομηνίες)

**Μεταπτυχιακές Σπουδές**

Τμήμα / ΑΕΙ	Τίτλος	Ημερομηνία απονομής (ή αναμενόμενη)	Βαθμός

**Μεταπτυχιακή Διπλωματική Εργασία**

Τμήμα / ΑΕΙ	Τίτλος	Ημερομηνία έγκρισης (ή αναμενόμενη)	Βαθμός


**Διδακτορικές Σπουδές**

Τμήμα / ΑΕΙ	Τίτλος

**3. ΞΕΝΕΣ ΓΛΩΣΣΕΣ**

Γλώσσα	Επίπεδο	Πιστοποιητικό

**4. ΕΡΕΥΝΗΤΙΚΗ Ή ΚΛΙΝΙΚΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ**

Ίδρυμα / Εργαστήριο	Περιγραφή

**5. ΔΗΜΟΣΙΕΥΣΕΙΣ / ΣΥΜΜΕΤΟΧΕΣ ΣΕ ΣΥΝΕΔΡΙΑ ΜΕ ΚΡΙΤΕΣ (επισυνάψτε ανάτυπα)**

1)	
2)	
3)	
4)	
5)	

**6. ΔΙΔΑΚΤΙΚΗ Ή ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ**

Ημερομηνία	Όνομα εργοδότη	Είδος απασχόλησης


### 7. ΒΡΑΒΕΙΑ, ΔΙΑΚΡΙΣΕΙΣ

1)	
2)	
3)	
4)	
5)	

### 8. ΑΛΛΕΣ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΕΣ ΚΑΙ ΕΠΙΤΕΥΓΜΑΤΑ

--

### 9. ΥΠΟΤΡΟΦΙΕΣ

Ημερομηνία	Ίδρυμα	Τίτλος υποτροφίας	Διάρκεια	Ποσό

### 10. ΣΥΣΤΑΤΙΚΕΣ ΕΠΙΣΤΟΛΕΣ

Ονόματα και τίτλοι των προσώπων, από τα οποία έχετε ζητήσει Συστατικές Επιστολές.

1)	
2)	

Υπογραφή: \_\_\_\_\_

Ημερομηνία: \_\_\_\_\_