



Αριθμός Πρωτοκόλλου \_\_\_\_\_

Ημερομηνία \_\_\_\_\_

(συμπληρώνεται από  
τη Γραμματεία)

## ΕΝΤΥΠΟ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΑΣ

### I. ΑΙΤΗΣΗ

Παρακαλώ να γίνει δεκτή η υποψηφιότητά μου για εισαγωγή στο Κοινό ΠΜΣ «Κλινικές Παρεμβάσεις στις Εξαρτήσεις».

Δηλώνω υπεύθυνα ότι τα στοιχεία που υποβάλλονται με αυτή την αίτηση είναι ακριβή

### II. ΣΥΝΟΠΤΙΚΗ ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ

#### 1. ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

Επώνυμο \_\_\_\_\_

Όνομα \_\_\_\_\_

Πατρώνυμο \_\_\_\_\_

ΑΔΤ \_\_\_\_\_ Φύλο (Α/Θ) \_\_\_\_\_

Ημ/νία έκδοσης \_\_\_\_\_ Ημ/νία γέννησης \_\_\_\_\_

Αρχή έκδοσης \_\_\_\_\_

Α.Φ.Μ \_\_\_\_\_ Δ.Ο.Υ. \_\_\_\_\_

Α.Μ.Κ.Α. \_\_\_\_\_

#### Επικοινωνία

Τηλ. σταθερό-κινητό \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

Διεύθυνση για Αλληλογραφία

Οδός / Αριθμός \_\_\_\_\_

ΤΚ / Πόλη-Χωριό \_\_\_\_\_

Διεύθυνση Μόνιμης κατοικίας (συμπληρώνεται ΜΟΝΟ εάν είναι άλλη από την παραπάνω διεύθυνση)

Οδός / Αριθμός \_\_\_\_\_

ΤΚ / Πόλη-Χωριό \_\_\_\_\_

**2. ΣΠΟΥΔΕΣ – ΠΡΟΠΤΥΧΙΑΚΕΣ** (κατ' αντίστροφη χρονολογική σειρά)

ΤΜΗΜΑ / ΙΔΡΥΜΑ	ΔΟΑΤΑΠ* ΝΑΙ/ΟΧΙ	ΕΤΟΣ ΕΙΣΑΓΩ- ΓΗΣ	ΕΤΟΣ ΚΤΗΣΗΣ ΠΤΥΧΙΟΥ	ΤΙΤΛΟΣ ΠΤΥΧΙΟΥ	ΒΑΘΜΟΣ ΠΤΥΧΙΟΥ

\*Συμπληρώνεται ΜΟΝΟ για τα πτυχία πανεπιστημίων του εξωτερικού

**3. ΣΥΝΑΦΗ ΜΑΘΗΜΑΤΑ ΜΕ ΤΟ ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ ΤΟΥ ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΟΥ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ**

A/A	ΤΙΤΛΟΣ ΜΑΘΗΜΑΤΟΣ	ΔΙΔΑΣΚΩΝ	ΒΑΘΜΟΣ

Ο παραπάνω πίνακας συμπληρώνεται κατά την κρίση του υποψηφίου

**4. ΣΠΟΥΔΕΣ – ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΕΣ** (κατ' αντίστροφη χρονολογική σειρά)

ΕΙΔΟΣ ΠΤΥΧΙΟΥ	ΤΜΗΜΑ / ΙΔΡΥΜΑ	ΔΟΑΤΑΠ* ΝΑΙ/ΟΧΙ	ΕΤΟΣ ΕΙΣΑΓΩ- ΓΗΣ	ΕΤΟΣ ΚΤΗΣΗΣ ΠΤΥΧΙΟΥ	ΤΙΤΛΟΣ ΠΤΥΧΙΟΥ	ΒΑΘΜΟΣ ΠΤΥΧΙΟΥ
ΜΔΕ						
MSc / ΜΑ						
PhD						

\*Συμπληρώνεται ΜΟΝΟ για τα πτυχία πανεπιστημίων του εξωτερικού

**5. ΔΙΠΛΩΜΑΤΙΚΕΣ, ΠΤΥΧΙΑΚΕΣ, ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΕΣ ΕΡΓΑΣΙΕΣ**

ΕΙΔΟΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ	ΤΙΤΛΟΣ	ΕΠΙΒΛΕΠΩΝ	ΕΤΟΣ	ΒΑΘΜΟΣ
Διπλωματική				
Πτυχιακή				
Μεταπτυχιακή				

Είστε εγγεγραμμένος/η σε άλλο ΠΜΣ; ΟΧΙ  ΝΑΙ  (προσδιορίστε)

στο ΠΜΣ:

**Εκπονείτε Διδακτορική Διατριβή;**

ΟΧΙ

ΝΑΙ  (προσδιορίστε)

Θέμα:

Ημερομηνία έναρξης:

Τμήμα / Ίδρυμα:

Επιβλέπων:

## 6. ΞΕΝΕΣ ΓΛΩΣΣΕΣ

ΓΛΩΣΣΑ	ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ	ΒΑΘΜΟΣ

## 7. ΒΡΑΒΕΙΑ, ΔΙΑΚΡΙΣΕΙΣ, ΥΠΟΤΡΟΦΙΕΣ ΑΡΙΣΤΕΙΑΣ

ΕΙΔΟΣ ΔΙΑΚΡΙΣΗΣ	ΦΟΡΕΑΣ ΠΟΥ ΑΠΕΝΕΙΜΕ ΤΗ ΔΙΑΚΡΙΣΗ	ΕΤΟΣ ΑΠΟΝΟΜΗΣ	ΑΛΛΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ (μέχρι 20 λέξεις)

## 8. ΔΗΜΟΣΙΕΥΣΕΙΣ (ΑΡΘΡΩΝ, ΕΡΓΑΣΙΕΣ ΣΕ ΣΥΝΕΔΡΙΑ ΚΛΠ)

- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

## 9. ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ

ΑΠΟ – ΕΩΣ	ΦΟΡΕΑΣ	ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ (μέχρι 20 λέξεις)

## 10. ΕΡΕΥΝΗΤΙΚΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ

ΑΠΟ – ΕΩΣ	ΦΟΡΕΑΣ / ΤΟΠΟΣ	ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΟΣ ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ	ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ (μέχρι 20 λέξεις)

## 11. ΑΛΛΕΣ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΕΣ (μέχρι 20 λέξεις)

## 12. ΣΥΣΤΑΤΙΚΕΣ ΕΠΙΣΤΟΛΕΣ

Ονόματα και τίτλοι 2 προσώπων, από τα οποία προσκομίζετε Συστατική Επιστολή

- \_\_\_\_\_  
(Όνομα, ιδιότητα, φορέας)
- \_\_\_\_\_  
(Όνομα, ιδιότητα, φορέας)

---

**13. ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΠΟΥ ΥΠΟΒΑΛΛΟΝΤΑΙ ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΤΗΝ ΠΡΟΚΗΡΥΞΗ ΚΑΙ ΤΑ ΔΗΛΩΘΕΝΤΑ ΣΤΟ ΠΑΡΟΝ ΕΝΤΥΠΟ.**

<b>1</b>	
<b>2</b>	
<b>3</b>	
<b>4</b>	
<b>5</b>	
<b>6</b>	
<b>7</b>	
<b>8</b>	

Ημερομηνία υποβολής  
.../.../2016

---

(υπογραφή)

Η αίτηση πρέπει να σταλεί στη Γραμματεία ΜΟΝΟ με e-mail στη διεύθυνση: [postgradpsy@uoc.gr](mailto:postgradpsy@uoc.gr) σύμφωνα με την προκήρυξη.