

ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΠΑΤΡΩΝ
ΣΧΟΛΗ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ ΥΓΕΙΑΣ
ΤΜΗΜΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗΣ

ΑΙΤΗΣΗ

Προθεσμία Υποβολής Αιτήσεων: 2/9/2016

Επώνυμο:.....

Όνομα

Όνομα Πατέρα

Έτος Γεννήσεως.....

Τόπος Γεννήσεως.....

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΜΟΝΙΜΗΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ

ΟδόςΑριθ.....

Πόλη :.....Τ.Κ.....

Νομός Τηλ.....

ΚινητόE-mail

ΤΙΤΛΟΙ ΣΠΟΥΔΩΝ

Πτυχιούχος ☐ Τελειόφοιτος ☐

Τμήματος

Σχολής

Πανεπιστημίου :.....

Βαθμός:.....

Αν είστε πτυχιούχος της αλλοδαπής έχετε αναγνώριση από ΔΙΚΑΤΣΑ ή ΔΟΑΤΑΠ:.....

Άλλοι Τίτλοι Σπουδών και βαθμοί:

.....

.....

.....

Ξένες Γλώσσες (με βαθμό γνώσης: μέτρια, καλά, πολύ καλά κλπ.):

.....

.....

Πάτρα...../..... / 2016

Προς: το Τμήμα Φαρμακευτικής
Πανεπιστημίου Πατρών, 265 04 ΠΑΤΡΑ

Παρακαλώ όπως με συμπεριλάβετε στους υποψηφίους του Τμήματός σας, για την εισαγωγή μου στο Πρόγραμμα Μεταπτυχιακών Σπουδών (Π.Μ.Σ.) και συγκεκριμένα για την απόκτηση :

- ☐ Μεταπτυχιακού Διπλώματος Ειδίκευσης (Μ.Δ.Ε.) στις «Φαρμακευτικές Επιστήμες και την Τεχνολογία» στην κατεύθυνση:
- Α. Βιομηχανική Φαρμακευτική – Φαρμακευτική Ανάλυση
- Β. Βιομηχανική Φαρμακευτική - Νανοτεχνολογία
- Γ. Βιομηχανική Φαρμακευτική – Τεχνολογία Καλλυντικών
- Δ. Σχεδιασμός και Ανακάλυψη Φαρμάκων
- Ε. Φαρμακευτικά Φυσικά Προϊόντα
- ΣΤ. Μοριακή Φαρμακολογία, Βιοφαρμακευτική και Βιομοριακή Ανάλυση
- Ζ. Κλινική Φαρμακευτική

- Επιλέγω ως επιβλέποντα τον/την:

.....

Αποδοχή του επιβλέποντος (υπογραφή):.....

- Επισυνάπτω :

1. Αναλυτική Βαθμολογία ☐
2. Βιογραφικό Σημείωμα ☐
3. Γραπτή έκθεση για τους λόγους εισαγωγής ☐
4. Αντίγραφο Αστυν.Ταυτότητας ☐
5. Αντίγραφο Πτυχίου ☐
6. Αντίγραφα Επιστ. Δημοσιεύσεων ☐
7. Αντίγραφα Ξένων Γλωσσών ☐
8. Δύο φωτογραφίες τύπου ταυτότητας ☐
9. Δύο συστατικές επιστολές ☐
- 10.Απόφαση ΔΙΚΑΤΣΑ ή ΔΟΑΤΑΠ ☐
(μόνο για τους τίτλους της αλλοδαπής)

Για κάθε συστατική επιστολή συμπληρώστε: Ονομιτεπώνυμο, Τίτλο, Διεύθυνση, e-mail και Τηλέφωνο του συντάξαντος

α).....

β).....

Ο/Η Αιτ.....