



ΔΗΜΟΚΡΙΤΕΙΟ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΘΡΑΚΗΣ
ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΩΝ ΣΠΟΥΔΩΝ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΜΟΡΙΑΚΗΣ
ΒΙΟΛΟΓΙΑΣ ΚΑΙ ΓΕΝΕΤΙΚΗΣ ΜΕ ΤΙΤΛΟ
«ΜΕΤΑΦΡΑΣΤΙΚΗ ΕΡΕΥΝΑ ΣΤΗ ΒΙΟΪΑΤΡΙΚΗ»
Μοριακή Διαγνωστική, Βιοδείκτες και Στοχευμένες Θεραπείες»
ΑΙΤΗΣΗ ΕΙΣΑΓΩΓΗΣ (ΑΚΑΔ. ΕΤΟΣ 2025-2026)

ΠΡΟΣΩΠΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

Επώνυμο: _____

Όνομα: _____

Πατρώνυμο: _____

Διεύθυνση μόνιμης κατοικίας: _____

T. Κ.: _____

Τηλέφωνα
Οικίας: _____

Εργασίας: _____

Κινητό: _____

Ηλεκτρονικό ταχυδρομείο: _____

Ημερομηνία γέννησης: ____ / ____ / ____

Τόπος γέννησης: _____

Αριθ. Αστ. Ταυτότητας: _____

ΑΦΜ: _____

Δ.Ο.Υ.: _____

Οικογενειακή κατάσταση: _____

Ιδιότητα – Επάγγελμα: _____

Σας επισυνάπτω τα δικαιολογητικά που απαιτούνται για τη συμμετοχή μου στο Πρόγραμμα Μεταπτυχιακών Σπουδών:

«ΜΕΤΑΦΡΑΣΤΙΚΗ ΕΡΕΥΝΑ ΣΤΗ ΒΙΟΪΑΤΡΙΚΗ»

Μοριακή Διαγνωστική, Βιοδείκτες και Στοχευμένες Θεραπείες

Υπογραφή: _____

Ημερομηνία: _____

Επισυναπτόμενα Δικαιολογητικά:

1. Βιογραφικό Σημείωμα
2. Αντίγραφο Πτυχίου ή Βεβαίωση επικείμενης αποφοίτησης
3. Βεβαίωση αίτησης προς ΔΟΑΤΑΠ (για αποφοίτους ιδρυμάτων της αλλοδαπής)
4. Παράρτημα διπλώματος ή αναλυτική βαθμολογία μαθημάτων
5. Αποδεικτικό γνώσης Αγγλικής γλώσσας
6. Δύο (2) Συστατικές επιστολές

Για κάθε Συστατική επιστολή συμπληρώστε Ονοματεπώνυμο, Τίτλο, Διεύθυνση και Τηλέφωνο του συντάξαντος

- α)
- β)

Όλα τα δικαιολογητικά θα πρέπει να κατατεθούν στη Διεύθυνση : Δημοκρίτειο Πανεπιστήμιο Θράκης, Κτίριο Διοίκησης, 1ος όροφος, Πανεπιστημιούπολη, 6^ο χλμ Αλεξ/πολης-Μάκρης, Δραγάνα, Αλεξανδρούπολη 68100, Υπ' όψιν κ. Τσομπανούδη, ή ηλεκτρονικά στο email : stsomp@admin.duth.gr ως την ημερομηνία λήξης υποβολής των αιτήσεων.

1. Με την παρούσα δηλώνω υπεύθυνα ότι έχω ενημερωθεί για τον Κανονισμό Λειτουργίας και συμφωνώ.
2. Η καταβολή των διδάκτρων θα γίνεται το αργότερο μέχρι την ημέρα έναρξης του κάθε εξαμήνου σύμφωνα με τις διαδικασίες που θα ανακοινωθούν