



ΔΗΜΟΚΡΙΤΕΙΟ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΘΡΑΚΗΣ
DEMOCRITUS UNIVERSITY OF THRACE

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 2024-2025)

ΠΡΟΣΩΠΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

Επώνυμο: _____

Όνομα: _____

Πατρώνυμο: _____

Διεύθυνση μόνιμης κατοικίας: _____

Τ. Κ.: _____

Τηλέφωνα

Οικίας: _____

Εργασίας: _____

Κινητό: _____

Ηλεκτρονικό ταχυδρομείο: _____

Ημερομηνία γέννησης: ____ / ____ / ____

Τόπος γέννησης: _____

Αριθ. Αστ. Ταυτότητας: _____

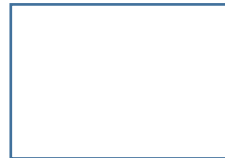
ΑΦΜ: _____

Δ.Ο.Υ.: _____

ΑΜΚΑ: _____

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-Μάρκρης, 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