



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
Εθνικόν και Καποδιστριακόν
Πανεπιστήμιον Αθηνών
ΙΔΡΥΘΕΝ ΤΟ 1837

ΣΧΟΛΗ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ ΥΓΕΙΑΣ
ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΧΟΛΗ
ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΣΠΟΥΔΩΝ
«ΨΥΧΙΚΗ ΥΓΕΙΑ ΚΑΙ ΨΥΧΙΑΤΡΙΚΗ ΠΑΙΔΙΩΝ ΚΑΙ ΕΦΗΒΩΝ»

ΑΙΤΗΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΑΣ

ΑΙΤΗΣΗ

Όνομα:

Επώνυμο:

Όνομα Πατέρα:

Όνομα Μητέρας:

☎ επικοινωνίας:

Δ/νση Οικίας:

Δ/νση Εργασίας:

E-mail:

Ειδικότητα:

Προς τη Γραμματεία του ΠΜΣ

Σας παρακαλώ όπως δεχτείτε
την αίτησή μου για φοίτηση στο

Πρόγραμμα Μεταπτυχιακών Σπουδών

«Ψυχική Υγεία και Ψυχιατρική
Παιδιών και Εφήβων»

1. ΣΠΟΥΔΕΣ

Προπτυχιακές Σπουδές (ξεκινώντας από τις πιο πρόσφατες)

Εκπαιδευτικό Ίδρυμα	Τμήμα	Περίοδος Σπουδών (Από μην/έτος έως μην/έτος)	Ημερομηνία κτήσης (ή αναμενόμενη)	Βαθμός

Μεταπτυχιακές Σπουδές (αν υπάρχουν)

Εκπαιδευτικό Ίδρυμα	Τμήμα	Τίτλος	Περίοδος Σπουδών (Από μην/έτος έως μην/έτος)	Ημερομηνία κτήσης (ή αναμενόμενη)	Βαθμός

2. ΞΕΝΕΣ ΓΛΩΣΣΕΣ

Γλώσσα	Πτυχίο	Βαθμός
A)		
B)		
Γ)		

3. ΧΕΙΡΙΣΜΟΣ Η/Υ

4. ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ (έμμισθη, σε εθελοντική βάση)

(Αναφέρετε τα στοιχεία της απασχόλησης αρχίζοντας από την πιο πρόσφατη):

Εργασιακός Χώρος	Υπεύθυνος	Χρονική περίοδος (Από μην/έτος έως μην/έτος)	Τύπος απασχόλησης (περιγραφή)	Είδος απασχόλησης (έμμισθη ή εθελοντική)
A)				
B)				
Γ)				

5. ΕΡΕΥΝΗΤΙΚΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ (αν υπάρχει)

(Αναφέρετε τα στοιχεία της ερευνητικής δραστηριότητας αρχίζοντας από την πιο πρόσφατη):

Ίδρυμα/Τμήμα	Χρονική περίοδος (Από μην/έτος έως μην/έτος)	Επιβλέπων Καθηγητής	Είδος απασχόλησης
A)			
B)			
Γ)			

6. ΔΗΜΟΣΙΕΥΣΕΙΣ

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____

7. ΥΠΟΤΡΟΦΙΕΣ, ΔΙΑΚΡΙΣΕΙΣ, ΒΡΑΒΕΙΑ

1) _____

2) _____

3) _____

8. ΣΥΣΤΑΤΙΚΕΣ ΕΠΙΣΤΟΛΕΣ

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

1) _____

2) _____

Συμπληρώστε ό,τι άλλο θεωρείτε χρήσιμο για την επιλογή σας.

9. ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

Επιλέξτε με ✓ όσα έχετε υποβάλλει στο φάκελο υποψηφιότητας

ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ		(✓)
1.	Αίτηση υποψηφιότητας	
2.	Πλήρες βιογραφικό σημείωμα	
3.	Αντίγραφο πτυχίου (αναγγώριση τίτλου σπουδών από το ΔΟΑΤΑΠ για όσους έχουν τίτλους σπουδών από ΑΕΙ της αλλοδαπής) ή Βεβαίωση περάτωσης σπουδών	
4.	Αντίγραφο αναλυτικής βαθμολογίας προπτυχιακών μαθημάτων	
5.	Σύντομο σημείωμα, στο οποίο περιγράφονται οι λόγοι για τους οποίους οι υποψήφιοι επιθυμούν να συμμετάσχουν στο Π.Μ.Σ.	
6.	Δύο (2) συστατικές επιστολές, σε σφραγισμένο φάκελο, υπογεγραμμένο από το άτομο που χορηγεί τη συστατική επιστολή	
7.	Πιστοποιητικό γνώσης αγγλικής γλώσσας (π.χ. Lower, Proficiency)	
8.	Πιστοποιητικό γνώσης χειρισμού βασικών προγραμμάτων ηλεκτρονικών υπολογιστών (ή επικυρωμένη σχετική υπεύθυνη δήλωση)	
9.	Φωτοτυπία δύο όψεων της αστυνομικής ταυτότητας	
10.	Υπεύθυνη δήλωση του Ν.1599/86 στην οποία να αναγράφεται το κείμενο ¹	
ΠΡΟΑΙΡΕΤΙΚΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ		(✓)
11.	Αντίγραφο σχετικού μεταπτυχιακού τίτλου σπουδών (αν υπάρχει)	
12.	Επιστημονικές εργασίες, δημοσιεύσεις, ανακοινώσεις σε συνέδρια των υποψηφίων (αν υπάρχουν) σε ηλεκτρονική μορφή (CD/DVD)	
13.	Αποδεικτικά που δηλώνουν επιστημονική ή εργασιακή εμπειρία συναφή με το αντικείμενο του μεταπτυχιακού προγράμματος (αν υπάρχουν)	

Ημερομηνία/...../.....

Ο/Η αιτών/ούσα

(Υπογραφή)

¹ Στην Επικυρωμένη υπεύθυνη δήλωση του Ν.1599/86 να αναγράφεται το κείμενο:

«Δηλώνω ότι στην αίτησή μου για υποψηφιότητα συμμετοχής στο Π.Μ.Σ. «Ψυχική Υγεία και Ψυχιατρική Παιδιών και Εφήβων» του ακαδημαϊκού έτους 2018-2019:

- i. Έχω επισυνάψει τα δικαιολογητικά 1, 2, 3, 4 5, 6, 7, 8, 9 καθώς και 10, 11, 12 (αν υπάρχουν), σε μορφή γνήσιων αντιγράφων.
- ii. Τα πιστοποιητικά τα οποία έχω καταθέσει σε μορφή απλού φωτοτυπημένου εγγράφου προς απόδειξη των στοιχείων που αναφέρω στο βιογραφικό σημείωμα είναι γνήσια και έχουν αληθές περιεχόμενο.
- iii. Μπορώ να ανταποκριθώ πλήρως στις απαιτήσεις της υποχρεωτικής φοίτησης σύμφωνα με τον Κανονισμό Σπουδών του Π.Μ.Σ. και ότι θα συμμετέχω στην υποχρεωτική πρακτική άσκηση του Β' και Γ' εξαμήνου σπουδών».