

ΑΙΤΗΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΑΣ

Για εισαγωγή στο Πρόγραμμα Μεταπτυχιακών Σπουδών (ΠΜΣ)

«Προηγμένη Κλινική Νοσηλευτική»
(Advanced Clinical Nursing)

Με Ειδίκευση.....

.....

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΕΩΣ

ΑΡΙΘΜΟΣ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ ή ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ

ΥΠΗΚΟΟΤΗΤΑ.....

Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣΤ.Κ.....

ΣΤΑΘΕΡΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ

E-MAILΑΜΚΑ.....

ΑΠΟΦΟΙΤΟΣ ΤΜΗΜΑΤΟΣ

ΕΤΟΣ ΑΠΟΦΟΙΤΗΣΕΩΣ

ΒΑΘΜΟΣ ΠΤΥΧΙΟΥ

Σας γνωρίζω ότι ενδιαφέρομαι να παρακολουθήσω το Πρόγραμμα Μεταπτυχιακών Σπουδών
«Προηγμένη Κλινική Νοσηλευτική» του Τμήματος Νοσηλευτικής για την απόκτηση του
Διπλώματος Μεταπτυχιακών Σπουδών στην ανωτέρω Ειδίκευση.

Επίσης δηλώνω υπεύθυνα, ότι γνωρίζω την απόφαση ίδρυσης της Συγκλήτου ΕΚΠΑ 788/29-06-2018 (ΦΕΚ 3555/Β/2018) και τον Εσωτερικό Κανονισμό Λειτουργίας του ΠΜΣ απόφαση της Συγκλήτου ΕΚΠΑ 1462/26-4-2023 (ΦΕΚ 2979/Β/2023).

- Ότι η φοίτηση είναι υποχρεωτική.
- Ότι θα καταβάλω δίδακτρα 2000 ευρώ βάσει του Κανονισμού (500 ευρώ ανά εξάμηνο).
- Ότι θα εφαρμόζω τις αποφάσεις της Συνέλευσης του Τμήματος που θα συμπληρώνουν τον Κανονισμό Λειτουργίας του ΠΜΣ.

➤ **Συνημμένα υποβάλλω τα δικαιολογητικά:**

1. Βιογραφικό σημείωμα.
2. Αντίγραφο πτυχίου ή βεβαίωση περάτωσης σπουδών (αποφοίτησης) όπου φαίνεται ο βαθμός πτυχίου.
3. Αναλυτική κατάσταση βαθμολογίας Προπτυχιακού Κύκλου Σπουδών.
4. Φωτοτυπία δύο όψεων της αστυνομικής ταυτότητας.
5. Άδεια άσκησης επαγγέλματος Νοσηλεύτη για τις αντίστοιχες Νοσηλευτικές Ειδικεύσεις.
6. Πιστοποιητικό γνώσης αγγλικής γλώσσας επιπέδου τουλάχιστον B2 ή επαρκής, διαπιστωμένη από την Επιτροπή Επιλογής Εισακτέων του ΠΜΣ, γνώση της αγγλικής γλώσσας.
7. Πιστοποιητικό ελληνομάθειας ή επαρκής, διαπιστωμένη από την Επιτροπή Επιλογής Εισακτέων του ΠΜΣ, γνώση της ελληνικής γλώσσας για αλλοδαπούς υποψηφίους
8. Δημοσιεύσεις σε περιοδικά με σύστημα κριτών, **εάν υπάρχουν**.
9. Αποδεικτικά επαγγελματικής ή ερευνητικής δραστηριότητας, **εάν υπάρχουν**.
10. Αναγνώριση ακαδημαϊκού τίτλου σπουδών της αλλοδαπής (εάν υπάρχει)

Τα δικαιολογητικά 1 έως 5 είναι απαραίτητα και πρέπει να αποσταλούν υποχρεωτικά.

Ενημερώθηκα επίσης για τα κάτωθι:

- Η ημερομηνία της συνέντευξης θα ανακοινωθεί στην ιστοσελίδα του Τμήματος Νοσηλευτικής.
- Η αίτηση και τα συνημμένα δικαιολογητικά θα κατατεθούν μέσω της Υπηρεσίας ηλεκτρονικής υποβολής αιτημάτων ΕΚΠΑ (<https://eprotocol.uoa.gr/>). Κατά την ημερομηνία προσέλευσης στη συνέντευξη, θα προσκομίστούν και σε έντυπη μορφή, εις διπλούν, τα δικαιολογητικά που κατατέθηκαν ηλεκτρονικά.
- Τα ανωτέρω προσωπικά μου στοιχεία, μπορούν να διατεθούν σε υπηρεσίες του Εθνικού και Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών, για λόγους που σχετίζονται με τις Μεταπτυχιακές μου Σπουδές.
- Ενημερώθηκα ότι αίτηση με ελλιπή δικαιολογητικά δεν θα γίνεται δεκτή στην περαιτέρω διαδικασία επιλογής.

Αθήνα

Ο/Η Αιτών/ούσα

.....
(Υπογραφή)