

ΤΕΙ ΑΘΗΝΑΣ
ΤΜΗΜΑ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΩΝ
ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΩΝ ΣΠΟΥΔΩΝ
«Βιοϊατρικές Μέθοδοι και Τεχνολογία στη Διάγνωση»

ΒΙΟΓΡΑΦΙΚΟ ΣΗΜΕΙΩΜΑ

1. ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ (Συμπληρώνονται με κεφαλαία)

Επώνυμο

Όνομα

Όνομα Πατέρα

Ημερομηνία γέννησης

Τόπος γέννησης

Αριθμός ταυτότητας ή Αριθμός διαβατηρίου

Διεύθυνση μόνιμου κατοικίας

Οδός

Αριθμός

Πόλη

Τ.Κ.

Χώρα

Διεύθυνση εργασίας

Οδός

Αριθμός

Πόλη

Τ.Κ.

Τηλέφωνο κατοικίας

Τηλέφωνο εργασίας

Τηλέφωνο κινητό

e-mail: @

2. ΣΠΟΥΔΕΣ

Τελειόφοιτος

(Επισυνάψατε αναλυτική βαθμολογία μαθημάτων στον πλήρη φάκελο που θα καταθέσετε)

Πανεπιστήμιο	
Τμήμα	

Έτος Εγγραφής	
----------------------	--

Απόφοιτος

(Επισυνάψατε αντίγραφο πτυχίου και αναλυτική βαθμολογία μαθημάτων στον πλήρη φάκελο που θα καταθέσετε)

1ο ΠΤΥΧΙΟ	
Πανεπιστήμιο	
Τμήμα	
Έτος Εγγραφής	
Έτος Αποφοίτησης	
Βαθμός Πτυχίου	

Απόφοιτος

(Επισυνάψατε αντίγραφο πτυχίου και αναλυτική βαθμολογία μαθημάτων στον πλήρη φάκελο που θα καταθέσετε)

2ο ΠΤΥΧΙΟ	
Πανεπιστήμιο	
Τμήμα	
Έτος Εγγραφής	
Έτος Αποφοίτησης	
Βαθμός Πτυχίου	

ΚΑΤΟΧΟΣ ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΟΥ ΔΙΠΛΩΜΑΤΟΣ

(Επισυνάψατε τις αντίστοιχες βεβαιώσεις στον πλήρη φάκελο που θα καταθέσετε)

Τμήμα	
Έτος Εγγραφής	
Έτος Αποφοίτησης	
Βαθμός Μ.Δ.Ε.	

Λεπτομερής Τίτλος Μεταπτυχιακού Διπλώματος Ειδίκευσης (MsC) ή άλλου Διπλώματος που έχει απονεμηθεί:

Επιβλέπων Καθηγητής: _____

3. ΞΕΝΕΣ ΓΛΩΣΣΕΣ

(Επισυνάψατε τις αντίστοιχες βεβαιώσεις στον πλήρη φάκελο που θα καταθέσετε)

Γλώσσα	Πιστοποιητικό

4. ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ

(Επισυνάψατε τις αντίστοιχες βεβαιώσεις στον πλήρη φάκελο που θα καταθέσετε)

(Περιλαμβάνεται απασχόληση σε ΑΕΙ και εκτός ΑΕΙ. Αναφέρετε όνομα εργοδότη, είδος απασχόλησης και ημερομηνίες χρονολογικά, αρχίζοντας από την πιο πρόσφατη):

α) _____

β) _____

γ) _____

δ) _____

ε) _____

5. ΕΡΕΥΝΗΤΙΚΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ – ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΕ ΕΡΕΥΝΗΤΙΚΑ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΑ

(Επισυνάψατε τις αντίστοιχες βεβαιώσεις στον πλήρη φάκελο που θα καταθέσετε)

1. Ίδρυμα/Εργαστήριο: _____

Χρονική διάρκεια: _____

Επιβλέπων Καθηγητής: _____

2. Ίδρυμα/Εργαστήριο: _____

Χρονική διάρκεια: _____

Επιβλέπων Καθηγητής: _____

3. Ίδρυμα/Εργαστήριο: _____

Χρονική διάρκεια: _____

Επιβλέπων Καθηγητής: _____

6. ΔΗΜΟΣΙΕΥΣΕΙΣ

(Επισυνάψατε ανάτυπα στον πλήρη φάκελο που θα καταθέσετε)

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____
- 4) _____
- 5) _____
- 6) _____
- 7) _____
- 8) _____

7. ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΕ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΑ ΣΥΝΕΔΡΙΑ ΚΑΙ ΗΜΕΡΙΔΕΣ

(Επισυνάψατε τις αντίστοιχες βεβαιώσεις στον πλήρη φάκελο που θα καταθέσετε)

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____
- 4) _____
- 5) _____
- 6) _____
- 7) _____
- 8) _____

8. ΥΠΟΤΡΟΦΙΕΣ

(Επισυνάψατε τις αντίστοιχες βεβαιώσεις στον πλήρη φάκελο που θα καταθέσετε)

ΑΠΟ ΙΚΥ _____

ΑΠΟ ΑΛΛΟΥΣ ΦΟΡΕΙΣ (αναφέρετε ποιους)

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

9. ΒΡΑΒΕΙΑ – ΔΙΑΚΡΙΣΕΙΣ

(Επισυνάψατε τις αντίστοιχες βεβαιώσεις στον πλήρη φάκελο που θα καταθέσετε)

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

10. ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΣΕΜΙΝΑΡΙΩΝ

(Επισυνάψατε τις αντίστοιχες βεβαιώσεις στον πλήρη φάκελο που θα καταθέσετε)

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____

11. ΣΥΣΤΑΤΙΚΕΣ ΕΠΙΣΤΟΛΕΣ

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

- 1) _____
- 2) _____

Υπογραφή: _____ Ημερομηνία: _____