ΣΧΟΛΗ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΠΡΟΝΟΙΑΣ

FACULTY OF HEALTH & WELFARE SCIENCES

ΤΜΗΜΑ ΦΥΣΙΚΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ

DEPARTMENT OF PHYSIOTHERAPY

ΠΜΣ «Νέες Μέθοδοι στη Φυσικοθεραπεία»

MSc in New Methods in Physiotherapy

Αρ. Πρωτ: …….....…..............................

Ημ/νία παραλαβής: ………................... \*

(\* συμπληρώνονται από τη Γραμματεία του Π.Μ.Σ.)

**ΑΙΤΗΣΗ**

**Προς**: τη Γραμματεία του Π.Μ.Σ.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ΕΠΩΝΥΜΟ: ……………………………………….……….……………………………………………….......................ΟΝΟΜΑ: ……………………………………….…………..ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ: ……………...........................................ΜΗΤΡΩΝΥΜΟ: ……………...........................................ΗΜ/ΝIA ΓΕΝΝΗΣΗΣ :……………………………………..ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ: ……………………………………..ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:.................................................................Τ.Κ.: .……………………….……..……............................ΤΗΛ. ΕΠΙΚ: …...……………………………………………ΚΙΝ. ΤΗΛ: ......................................................................Ε-ΜΑΙL: ……………………………………………………..Ημερομηνία: ………./………/202….Υπογραφή:……………………………………………. |  | Παρακαλώ όπως αποδεχθείτε την υποψηφιότητά μου στο Π.Μ.Σ. «Νέες Μέθοδοι στη Φυσικοθεραπεία»Επισυνάπτω τα παρακάτω έγγραφα *(όπως αναφέρονται στην Προκήρυξη του Π.Μ.Σ.)*:  1. Φωτοτυπία της αστυνομικής ταυτότητας
2. Βιογραφικό σημείωμα
3. Αντίγραφα πτυχίων
4. Αναλυτική βαθμολογία
5. Δύο συστατικές επιστολές
6. Πιστοποιητικά Γλωσσομάθειας της Αγγλικής γλώσσας
7. Αποδεικτικά επιστημονικής δραστηριότητας
8. Αποδεικτικά επαγγελματικής εμπειρίας
9. Αποδεικτικά εθελοντικού έργου / κοινωνικής δράσης
 |

 Τα προσωπικά́ στοιχειά των ενδιαφερόμενών υποψήφιων μεταπτυχιακών φοιτητών που συλλέγονται κατά τη διαδικασία υποβολής των αιτήσεων εισαγωγής χρησιμοποιούνται αποκλειστικά για τους σκοπούς του Π.Μ.Σ. «Νέες Μέθοδοι στη Φυσικοθεραπεία» του Τμήματος Φυσικοθεραπείας, του Πανεπιστημίου Δυτικής Αττικής και διασφαλίζονται από τις ισχύουσες διατάξεις της κείμενης νομοθεσίας περί προστασίας των προσωπικών δεδομένων*.*