



# ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΔΥΤΙΚΗΣ ΑΤΤΙΚΗΣ

ΣΧΟΛΗ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΠΡΟΝΟΙΑΣ  
FACULTY OF HEALTH & WELFARE SCIENCES

ΤΜΗΜΑ ΒΙΟΪΑΤΡΙΚΩΝ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ  
ΤΟΜΕΑΣ ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΙΑΣ – ΑΚΤΙΝΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ

«Σύγχρονες Εφαρμογές στην Ιατρική Απεικόνιση»  
MSc in Current Applications in Medical Imaging

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/ΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ : .....

ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ: .....

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: .....

Τ.Κ.: .....

ΤΗΛ. ΕΠΙΚ: .....

ΚΙΝ. ΤΗΛ: .....

E-MAIL: .....

Ημερομηνία: ...../...../202.....

Υπογραφή:

.....

Παρακαλώ όπως αποδεχθείτε την υποψηφιότητά μου στο Π.Μ.Σ. «Σύγχρονες Εφαρμογές στην Ιατρική Απεικόνιση»

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 προσωπικά στοιχεία των ενδιαφερόμενων υποψηφίων μεταπτυχιακών φοιτητών που συλλέγονται κατά τη διαδικασία υποβολής των αιτήσεων εισαγωγής χρησιμοποιούνται αποκλειστικά για τους σκοπούς του Π.Μ.Σ. «Σύγχρονες Εφαρμογές στην Ιατρική Απεικόνιση» του Τμήματος Βιοϊατρικών Επιστημών, Τομέας Ακτινολογίας – Ακτινοθεραπείας, του Πανεπιστημίου Δυτικής Αττικής και διασφαλίζονται από τις ισχύουσες διατάξεις της κείμενης νομοθεσίας περί προστασίας των προσωπικών δεδομένων.