

**ΕΘΝΙΚΟ ΚΑΙ ΚΑΠΟΔΙΣΤΡΙΑΚΟ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΑΘΗΝΩΝ
ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΧΟΛΗ**

**MONTREAL NEUROLOGICAL INSTITUTE (MNI), *Mc GILL UNIVERSITY*
ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΣΠΟΥΔΩΝ ΣΤΗΝ
«ΚΛΙΝΙΚΗ ΝΕΥΡΟΨΥΧΟΛΟΓΙΑ – ΝΟΗΤΙΚΕΣ ΝΕΥΡΟΕΠΙΣΤΗΜΕΣ»**

Ημερομηνία :.....

ΑΙΤΗΣΗ

**Προς τη
Γραμματεία του ΠΜΣ**

Όνομα:

Επώνυμο:.....

Όνομα Πατέρα:.....

Όνομα Μητέρας:

Δ/ση & τηλ. Οικίας:.....

.....

Δ/ση & τηλ. Εργασίας:

.....

Αριθμός κινητού τηλεφώνου:.....

Ηλεκτρονική δ/ση:.....

Σας παρακαλώ να με εγγράψετε ως
μεταπτυχιακό φοιτητή στο
Πρόγραμμα Μεταπτυχιακών Σπουδών

Συμπληρώστε τα παρακάτω:

1. Τμήμα από το οποίο χορηγήθηκε το Βασικό Πτυχίο, Έτος και Βαθμός (αριθμητικά):

.....

2. Τμήμα από το οποίο χορηγήθηκε Μεταπτυχιακός Τίτλος (αν υπάρχει):

.....

.....

Επισυνάπτω τα παρακάτω αναφερόμενα δικαιολογητικά:

1. **Αντίγραφο Πτυχίου** (Βεβαίωση ισοτιμίας από το ΔΟΑΤΑΠ, αν πρόκειται για πτυχίο Πανεπιστημίου του εξωτερικού).
2. **Δύο Συστατικές Επιστολές** (σε χωριστούς κλειστούς φακέλους).
3. **Πλήρες Βιογραφικό Σημείωμα.**
4. **Σύντομο Σημείωμα** στο οποίο θα αναφέρονται για ποιο λόγο ενδιαφέρεστε να συμμετάσχετε στο ΠΜΣ "**Κλινική Νευροψυχολογία**".
5. **Βεβαιώσεις** που πιστοποιούν όσα αναφέρονται στο Βιογραφικό Σημείωμα.

Ο/Η αιτών/ούσα

.....