**ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΚΡΗΤΗΣ**

**ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΧΟΛΗ**

**ΤΜΗΜΑ ΜΑΘΗΜΑΤΙΚΩΝ & ΕΦΑΡΜΟΣΜΕΝΩΝ ΜΑΘΗΜΑΤΙΚΩΝ**

**ΤΜΗΜΑ ΕΠΙΣΤΗΜΗΣ & ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΑΣ ΥΛΙΚΩΝ**

## Διατμηματικό Πρόγραμμα Μεταπτυχιακών Σπουδών

# ΟΠΤΙΚΗ ΚΑΙ ΟΡΑΣΗ

#### ΕΝΤΥΠΟ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΑΣ

Προθεσμία υποβολής: **.........................**

### Ι. ΑΙΤΗΣΗ

Παρακαλώ να γίνει δεκτή η υποψηφιότητά μου για εισαγωγή στο ΔΠΜΣ «Οπτική και Όραση»

Δηλώνω υπεύθυνα ότι τα στοιχεία που υποβάλλονται με αυτή την αίτηση είναι ακριβή

### ΙΙ. ΣΥΝΟΠΤΙΚΗ ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ

1. **Προσωπικά Στοιχεία**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Επώνυμο |  | | |
| Όνομα |  | | |
| Πατρώνυμο |  | | |
| ΑΔΤ |  | Φύλο (Α/Θ) |  |
| Ημ/νία έκδοσης |  | Ημ/νία γέννησης |  |
| Αρχή έκδοσης |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Επικοινωνία |  | | |
| Τηλ. σταθερό-κινητό |  | | |
| e-mail |  | | |
|  |  | | |
| Διεύθυνση κατοικίας | | | |
| Οδός / Αριθμός |  | | |
| ΤΚ / Πόλη-Χωριό |  | | |

1. **Σπουδεσ – Προπτυχιακές** (κατ’ αντίστροφη χρονολογική σειρά)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **τμημα / ιδρυμα** | **δοαταπ\***  ναι/οχι | **ετος εισαγωγης** | **ετος**  **κτησης**  **πτυχιου** | **τιτλος πτυχιου** | **βαθμοςπτυχιου** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

*\*Συμπληρώνεται ΜΟΝΟ για τα πτυχία πανεπιστημίων του εξωτερικού*

1. **Σπουδεσ – Μεταπτυχιακες** (κατ’ αντίστροφη χρονολογική σειρά)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ειδοσ**  **πτυχιου** | **τμημα / ιδρυμα** | **δοαταπ\*** ναι/οχι | **ετος**  **εισαγωγης** | **ετος**  **κτησης**  **πτυχιου** | **τιτλος πτυχιου** | **βαθμοςπτυχιου** |
| ΜΔΕ |  |  |  |  |  |  |
| MSc / MA |  |  |  |  |  |  |
| PhD |  |  |  |  |  |  |

*\*Συμπληρώνεται ΜΟΝΟ για τα πτυχία πανεπιστημίων του εξωτερικού*

1. **Διπλωματικεσ, Πτυχιακεσ, Μεταπτυχιακεσ Εργασιεσ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ειδοσ Εργασιας** | **Τιτλοσ** | **Επιβλεπων** | **ετοσ** | **Βαθμοσ** |
| *Διπλωματική* |  |  |  |  |
| *Πτυχιακή* |  |  |  |  |
| *Μεταπτυχιακή* |  |  |  |  |

**Είστε εγγεγραμμένος/η σε άλλο ΠΜΣ;**  ΟΧΙ ΝΑΙ (*προσδιορίστε*)

|  |
| --- |
| στο ΠΜΣ: |

**Εκπονείτε Διδακτορική Διατριβή;** ΟΧΙ ΝΑΙ (*προσδιορίστε*)

|  |
| --- |
| Θέμα:  Ημερομηνία έναρξης:  Τμήμα / Ίδρυμα:  Επιβλέπων: |

1. **Ξενεσ Γλωσσες**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Γλωσσα** | **Πιστοποιητικο** | **Βαθμοσ** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **Βραβεια, Διακρισεισ, Υποτροφιες Αριστειας**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ειδοσ διακρισης** | **φορεασ που απενειμε τη διακριση** | **ετοσ απονομησ** | **άλλες πληροφοριεσ** *(μέχρι 20 λέξεις)* |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **Δημοσιευσεις (άρθρων, εργασίες σε συνέδρια κλπ)**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

1. **Επαγγελματικη εμπειρια**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **απο – εωσ** | **Φορέας** | **Αντικείμενο Εργασιας** *(μέχρι 20 λέξεις)* |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **Ερευνητικη εμπειρια**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **απο – εωσ** | **Φορέας / Τοπος** | **Επιστημονικος Υπευθυνος** | **Αντικείμενο Εργασιας** *(μέχρι 20 λέξεις)* |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **Αλλες Δραστηριοτητες** *(μέχρι 20 λέξεις)*

|  |
| --- |
|  |
|  |

1. **Συστατικες Επιστολεσ**

Ονόματα και τίτλοι 2 προσώπων, οι οποίοι θα στείλουν Συστατική Επιστολή

|  |  |
| --- | --- |
| 1. |  |
|  | *(Όνομα, ιδιότητα, φορέας)* |
| 2. |  |
|  | *(Όνομα, ιδιότητα, φορέας)* |

Ημερομηνία υποβολής

…/…/2018

*(υπογραφή)*

Η αίτηση πρέπει να σταλεί στη Γραμματεία με e-mail (σε αρχείο κειμένου όπως π.χ. WORD χωρίς υπογραφή) στη διεύθυνση: [postgradsecr@med.uoc.gr](mailto:postgradsecr@med.uoc.gr)