

**ΑΙΤΗΣΗ**

**Προθεσμία Υποβολής Αιτήσεων: 2/9/2024**

Επώνυμο:.....

Όνομα .....

Όνομα Πατέρα .....

Έτος Γεννήσεως.....

Τόπος Γεννήσεως.....

ΑΜΚΑ:.....

**ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΜΟΝΙΜΗΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ**

Οδός .....Αριθ.....

Πόλη :.....Τ.Κ.....

Νομός .....

Τηλ .....Κινητό .....

E-mail .....

**ΤΙΤΛΟΙ ΣΠΟΥΔΩΝ Προπτυχιακές Σπουδές**

Πτυχιούχος Τελειόφοιτος

Τμήματος .....

Σχολής .....

Πανεπιστημίου : .....

Βαθμός:.....

**Μεταπτυχιακές Σπουδές**

Πτυχιούχος Τελειόφοιτος

Τμήματος .....

Σχολής .....

Πανεπιστημίου : .....

Βαθμός:.....

**Ξένες Γλώσσες** (με βαθμό γνώσης: μέτρια, καλά, πολύ καλά κλπ.):.....

**Προς: το Τμήμα Φαρμακευτικής  
Πανεπιστημίου Πατρών, 265 04 ΠΑΤΡΑ**

Παρακαλώ όπως με συμπεριλάβετε στους υποψηφίους του Τμήματός σας, για την εισαγωγή μου στο Πρόγραμμα Μεταπτυχιακών Σπουδών (Π.Μ.Σ.) με τίτλο «**Κοσμητολογία - Παρασκευή Και Αξιολόγηση Καλλυντικών Προϊόντων**»

Επισυνάπτονται :

1. Αναλυτική Βαθμολογία
2. Βιογραφικό Σημείωμα
3. Γραπτή έκθεση για τους λόγους αίτησης εισαγωγής
4. Αντίγραφο Αστυν.Ταυτότητας
5. Αντίγραφο Πτυχίου / Διπλώματος
6. Αντίγραφο Επιστ. Δημοσιεύσεων
7. Αντίγραφο αποδεικτικών γνώσης Ξένων Γλωσσών
8. Δύο φωτογραφίες τύπου ταυτότητας
9. Δύο συστατικές επιστολές

Για κάθε συστατική επιστολή συμπληρώστε: Ονοματεπώνυμο, Τίτλο, e-mail και Τηλέφωνο του συντάξαντος

α).....

.....

.....

.....

β).....

.....

.....

.....

Πάτρα...../..... / 2024

Ο/ΗΑι.....

.....

(Υπογραφή)