



ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ
ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ



ΣΧΟΛΗ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ ΥΓΕΙΑΣ-ΤΜΗΜΑ ΦΥΣΙΚΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ
3^ο ΧΛΜ ΠΕΟ ΛΑΜΙΑΣ-ΑΘΗΝΩΝ, ΛΑΜΙΑ 35132 ΤΗΛ.: 2231060176-177, email: g-physio@uth.gr

ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΩΝ ΣΠΟΥΔΩΝ
"Προηγμένη Φυσικοθεραπεία"

ΑΙΤΗΣΗ

Λαμία
Αρ. Πρωτ.

Προς :
τη Γραμματεία
του Τμήματος Φυσικοθεραπείας

Επώνυμο:

Όνομα: Πατρώνυμο:

ΑΔΤ: Ημερομηνία Γέννησης:

Πτυχίο: Πανεπιστήμιο

Διεύθ. κατοικίας: Οδός: Αριθμός: Τ.Κ.:

..... Πόλη: Νομός:

Τηλέφωνο: e-mail:

Παρακαλώ να με συμπεριλάβετε στους υποψηφίους για την εισαγωγή στο Πρόγραμμα Μεταπτυχιακών Σπουδών «Προηγμένη Φυσικοθεραπεία», ακαδ. έτος 202...-202... για σπουδές μερικής φοίτησης / πλήρους φοίτησης .

Η αίτηση καθώς και τα συνημμένα δικαιολογητικά υποβάλλονται ταχυδρομικά (3^ο χλμ ΠΕΟ Λαμίας-Αθήνας, Λαμία 35132)& ηλεκτρονικά (g-physio@uth.gr).

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ.....

Ο/Η ΑΙΤΩΝ/ΟΥΣΑ

ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

- Έντυπη αίτηση ή οποία θα διατίθεται και σε ηλεκτρονική μορφή.
- Αναλυτικό βιογραφικό σημείωμα.
- Αντίγραφο πτυχίου / διπλώματος
- Πρωτότυπο πιστοποιητικό αναλυτικής βαθμολογίας ή Παραρτήματος Διπλώματος.
- Αποδεικτικά επαγγελματικής εμπειρίας, εάν υπάρχουν (επικυρωμένα έγγραφα από Ασφαλιστικό Φορέα ή από Δημόσια Οικονομική Υπηρεσία).
- Αποδεικτικά καλής γνώσης μιας τουλάχιστον ξένης γλώσσας.
- Επιστημονικές δημοσιεύσεις ή ανακοινώσεις σε συνέδρια, διακρίσεις (εάν υπάρχουν), κ.λπ.
- Δύο Συστατικές Επιστολές, κατά προτίμηση από μέλη ΔΕΠ
- Αποδεικτικά συμμετοχής σε Ευρωπαϊκά Προγράμματα ανταλλαγών (εάν υπάρχουν).
- Βεβαίωση εκπόνησης διπλωματικής εργασίας, όπου να αναγράφονται το θέμα, ο βαθμός και οι επιβλέποντες καθηγητές.
- Αντίγραφο Διπλωματικής Εργασίας.
- Πιστοποιητικά γνώσης χρήσης Η/Υ (εάν υπάρχουν).
- Επιπρόσθετα προσόντα όπως ειδικά σεμινάρια, μελέτες, πτυχία συμπληρωματικής εκπαίδευσης, κ.λπ.