**ΕΘΝΙΚΟΝ ΚΑΙ ΚΑΠΟΔΙΣΤΡΙΑΚΟΝ**

**ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟΝ ΑΘΗΝΩΝ**

**ΣΧΟΛΗ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ ΥΓΕΙΑΣ**

**ΤΜΗΜΑ ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΗΣ**

**ΑΙΤΗΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ/ΑΣ**

**ΓΙΑ ΕΚΠΟΝΗΣΗ ΔΙΔΑΚΤΟΡΙΚΗΣ ΔΙΑΤΡΙΒΗΣ**

1. **ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ** (υποχρεωτική συμπλήρωση όλων των πεδίων)

|  |  |
| --- | --- |
| Επώνυμο |  |
| Όνομα |  |
| Όνομα πατέρα |  |
| Ημερομηνία γέννησης |  |
| Τόπος γέννησης |  |
| Αριθμός ταυτότητας ή αριθμός διαβατηρίου |  |

**Διεύθυνση επικοινωνίας / διαμονής**

|  |  |
| --- | --- |
| Οδός & αριθμός |  |
| Πόλη / Τόπος |  |
| Ταχυδρομικός Κώδικας |  |
| Σταθερό Τηλέφωνο |  |
| Κινητό τηλέφωνο |  |
| Ηλεκτρονική διεύθυνση  E-mail |  |

1. **ΠΡΟΠΤΥΧΙΑΚΕΣ ΣΠΟΥΔΕΣ** (υποχρεωτική συμπλήρωση όλων των πεδίων)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Α.Ε.Ι.** | **ΤΜΗΜΑ** | **ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΣΠΟΥΔΩΝ** | | **ΒΑΘΜΟΣ ΠΤΥΧΙΟΥ** | **Δ.Ο.Α.Τ.Α.Π. (ημερομηνία απόκτησης βεβαίωσης)** |
|  |  | ΕΙΣΑΓΩΓΗ  ΜΗΝΑΣ / ΕΤΟΣ | ΑΠΟΦΟΙΤΗΣΗ  ΜΗΝΑΣ / ΕΤΟΣ |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. **ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΕΣ ΣΠΟΥΔΕΣ**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Α.Ε.Ι.** | **ΤΜΗΜΑ** | **ΤΙΤΛΟΣ ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΟΥ** | **ΒΑΘΜΟΣ ΜΔΕ** | **ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΣΠΟΥΔΩΝ (ΕΤΗ)** | **Δ.Ο.Α.Τ.Α.Π. (ημερομηνία απόκτησης βεβαίωσης)** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. **ΕΡΕΥΝΗΤΙΚΗ / ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ΙΔΡΥΜΑ / ΦΟΡΕΑΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ** | **ΘΕΣΗ / ΤΙΤΛΟΣ** | **ΑΠΟ** | **ΜΕΧΡΙ** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **ΥΠΟΤΡΟΦΙΕΣ/ ΒΡΑΒΕΙΑ / ΔΙΑΚΡΙΣΕΙΣ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ΙΔΡΥΜΑ/ ΦΟΡΕΑΣ** | **ΤΙΤΛΟΣ** | **ΕΤΟΣ** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **ΣΥΣΤΑΤΙΚΕΣ ΕΠΙΣΤΟΛΕΣ** (από μέλη ΔΕΠ Α.Ε.Ι.)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ** | **ΙΔΙΟΤΗΤΑ** | **ΙΔΡΥΜΑ /**  **ΦΟΡΕΑΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ** | **E-MAIL** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **ΠΡΟΤΕΙΝΟΜΕΝΟΣ ΤΙΤΛΟΣ ΤΗΣ ΔΙΔΑΚΤΟΡΙΚΗΣ ΔΙΑΤΡΙΒΗΣ:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **ΠΡΟΤΕΙΝΟΜΕΝΗ ΓΛΩΣΣΑ ΕΚΠΟΝΗΣΗΣ ΤΗΣ ΔΙΔΑΚΤΟΡΙΚΗΣ ΔΙΑΤΡΙΒΗΣ (ΠΑΡΑΚΑΛΕΙΣΘΕ ΟΠΩΣ ΕΠΙΛΕΞΕΤΕ):**

**ΕΛΛΗΝΙΚΗ □ ΑΓΓΛΙΚΗ □**

Εάν ως γλώσσα συγγραφής της Διδακτορικής Διατριβής επιλέξετε την Αγγλική, σημειώστε τον ανωτέρω προτεινόμενο τίτλο στην αγγλική γλώσσα:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **ΣΥΝΤΟΜΟ ΥΠΟΜΝΗΜΑ ΣΧΕΤΙΚΟ ΜΕ ΤΟ ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ ΠΟΥ ΘΑ ΠΡΑΓΜΑΤΕΥΕΤΑΙ Η ΔΙΔΑΚΤΟΡΙΚΗ ΔΙΑΤΡΙΒΗ (ΕΚΤΑΣΗΣ ΠΕΡΙΠΟΥ 10 ΣΕΛΙΔΩΝ ΜΕ ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ).**

Παρακαλείσθε να επισυνάψετε το υπόμνημα.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ | ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΠΡΟΤΕΙΝΟΜΕΝΟΥ/ΗΣ ΕΠΙΒΛΕΠΟΝΤΑ/ΟΥΣΑΣ | ΙΔΙΟΤΗΤΑ | ΙΔΡΥΜΑ /  ΕΡΕΥΝΗΤΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ | E-MAIL |
|  | Έλαβα γνώση και συναινώ |  |  |  |

1. **ΠΡΟΤΕΙΝΟΜΕΝΟΣ/Η ΕΠΙΒΛΕΠΩΝ/ΟΥΣΑ ΤΗΣ ΔΙΔΑΚΤΟΡΙΚΗΣ ΔΙΑΤΡΙΒΗΣ**
2. **ΠΡΟΣΘΕΤΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ**

**Α.** Έχετε εκπονήσει Διδακτορική Διατριβή σε άλλα Τμήματα/ΑΕΙ; Εάν ναι, παρακαλείσθε να αναφέρετε το θέμα της Διατριβής και το Τμήμα/ΑΕΙ.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Β.** Έχετε υποβάλει ταυτόχρονα αίτηση υποψηφιότητας για εκπόνηση Διδακτορικής Διατριβής σε άλλα Τμήματα/ΑΕΙ; Εάν ναι, παρακαλείσθε να τα αναφέρετε.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Γ.** Έχετε υποβάλει στο παρελθόν αίτηση υποψηφιότητας για εκπόνηση Διδακτορικής Διατριβής στο Τμήμα Οδοντιατρικής; Εάν ναι, παρακαλείσθε όπως σημειώστε το έτος.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Δ.** Επισυνάψτε οτιδήποτε άλλο θεωρείτε χρήσιμο για την επιλογή σας.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ημερομηνία Υπογραφή

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΑ ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ:**

1. Έντυπο Αίτησης συμπληρωμένο
2. Αντίγραφο πτυχίου
3. Παράρτημα Διπλώματος προπτυχιακών σπουδών (να πιστοποιεί ότι το Πρόγραμμα είναι 5ετούς φοίτησης και 300 ECTS)
4. Αντίγραφο Διπλώματος Μεταπτυχιακών Σπουδών (αν υπάρχει)
5. Αντίγραφο αναλυτικής βαθμολογίας Μεταπτυχιακών Σπουδών (αν υπάρχει)
6. Ακαδημαϊκή ισοδυναμία (για πτυχιούχους ΑΕΙ εξωτερικού)\*
7. Αντίγραφο Μεταπτυχιακής Διπλωματικής Εργασίας (εφόσον ο/η υποψήφιος/α είναι κάτοχος ΔΜΣ εκτός του Τμήματος Οδοντιατρικής ΕΚΠΑ)
8. Αναλυτικό Βιογραφικό Σημείωμα
9. Σύντομο υπόμνημα (Προσχέδιο) σχετικό με το αντικείμενο που θα πραγματεύεται η Διδακτορική Διατριβή
10. Τρείς (3) συστατικές επιστολές από μέλη ΔΕΠ Α.Ε.Ι.
11. Πιστοποιητικό γλωσσομάθειας ή ελληνομάθειας (σε περίπτωση αλλοδαπών υποψηφίων)
12. Κατάλογος δημοσιεύσεων (εάν δεν αναγράφονται στο βιογραφικό σημείωμα)
13. Δύο (2) πρόσφατες φωτογραφίες τύπου ταυτότητας
14. Φωτοτυπία Δελτίου Αστυνομικής Ταυτότητας ή Διαβατηρίου

**ΣΗΜΕΙΩΣΗ:**

Οποιοδήποτε έγγραφο προέρχεται από **Ίδρυμα εξωτερικού** θα πρέπει να είναι **μεταφρασμένο στην ελληνική γλώσσα** και **επικυρωμένο από το Υπουργείο Εξωτερικών ή από Πιστοποιημένο για μετάφραση Δικηγόρο**.

\*Η ακαδημαϊκή ισοδυναμία αποδεικνύεται με Πιστοποιητικό αναγνώρισης του ακαδημαϊκού τίτλου σπουδών από το ΔΟΑΤΑΠ. Εάν ο ενδιαφερόμενος δεν έχει σχετικό Πιστοποιητικό, αρμόδια για την ακαδημαϊκή ισοδυναμία είναι Επιτροπή Μελών ΔΕΠ, που ορίζεται από το Τμήμα Οδοντιατρικής.