



ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ
ΣΧΟΛΗ ΘΕΤΙΚΩΝ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ
ΤΜΗΜΑ ΦΥΣΙΚΗΣ

3ο χλμ ΠΕΟ Λαμίας Αθηνών, 35100 Λαμία
Τηλ. 22310-60139, Email: g-phys@uth.gr
<https://www.phys.uth.gr>



ΑΙΤΗΣΗ

Προς :
τη Γραμματεία
του Τμήματος Φυσικής

Επώνυμο:

Όνομα:

Πατρώνυμο:

ΑΔΤ:

Ημερομηνία Γέννησης:

Πτυχίο:

Πανεπιστήμιο:

ΜΔΕ:

Πανεπιστήμιο:

Διεύθ. κατοικίας:

Οδός:

Αριθμός:

T.K.:

Πόλη:

Νομός:

Τηλέφωνο:

e-mail:

ΑΜΚΑ:

Παρακαλώ να κάνετε δεκτό το αίτημά μου για εκπόνηση διδακτορικής
διατριβής στο Τμήμα Φυσικής του Πανεπιστημίου Θεσσαλίας, με θέμα:
(ελληνικά):.....
.....
.....

(αγγλικά):.....
.....
.....

Γλώσσα συγγραφής:

Η αίτηση καθώς και τα συνημμένα δικαιολογητικά υποβάλλονται & ηλεκτρονικά.

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ.....

Ο/Η ΑΙΤΩΝ/ΟΥΣΑ

ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΑ

(Επιλέξτε τα έγγραφα που υποβάλλονται συνημμένα)

- Αντίγραφο πτυχίου
 - ο Αναγνώριση πτυχίου (όταν το Πτυχίο δεν προέρχεται από Ελληνικό Ίδρυμα)
- Αναλυτική Βαθμολογία
- Αντίγραφο μεταπτυχιακού τίτλου σπουδών
 - ο Αναγνώριση πτυχίου (όταν το Πτυχίο δεν προέρχεται από Ελληνικό Ίδρυμα)
- Αναλυτική βαθμολογία
- Αντίγραφο Διπλωματικής μεταπτυχιακής εργασίας σε ψηφιακή και έντυπη μορφή
- Πιστοποιητικό γλωσσομάθειας της Αγγλικής γλώσσας
- Επιστημονικές Δημοσιεύσεις
- Βιογραφικό Σημείωμα
- Φωτοτυπία Δελτίου Αστυνομικής Ταυτότητας ή Διαβατηρίου
- Σύντομη περίληψη του ερευνητικού πρωτοκόλλου στην ελληνική & αγγλική
- Δυο συστατικές επιστολές από μέλη ΔΕΠ ΑΕΙ ή εργοδότες εκ των οποίων η μια ενθαρρύνεται να είναι από τον/την επιβλέποντα/ούσα καθηγητή/τρια της μεταπτυχιακής διατριβής
- Υπεύθυνη δήλωση ότι έχω λάβει γνώση του κανονισμού εκπόνησης διδακτορικών διατριβών του Τμήματος και τον αποδέχομαι
- Αίτηση απόκτησης λογαριασμού χρήστη
- Άδεια Επιτροπής Δεοντολογίας του Τμήματος Φυσικοθεραπείας (αν απαιτείται)

ΠΡΟΑΙΡΕΤΙΚΑ

1.
2.
3.
4.
5.

