

## ΑΙΤΗΣΗ

Επώνυμο:.....  
Όνομα:.....  
Όνομα Πατέρα:.....  
Όνομα Μητέρας:.....  
Πτυχιούχος:.....  
.....  
Αρ. Αστ. Ταυτ.:.....  
Εκδούσα αρχή:.....

### Δ/ση Κατοικίας

Οδός:.....Αρ.:.....  
Τ.Κ.:.....Πόλη:.....  
Τηλ.:.....  
FAX:.....E-mail:.....

Αθήνα.....2019

### Συνημμένα:

1. Αντίγραφο Πτυχίου
2. Βεβαίωση ισοτιμίας ΔΟΑΤΑΠ σε περιπτώσεις τίτλων αλλοδαπής και του Πανεπιστημίου Κύπρου (για τίτλους σπουδών που χορηγούνται μετά από την 1.5.2004)
3. Πιστοποιητικό αναλυτικής βαθμολογίας προπτυχιακών σπουδών
4. Αναλυτικό βιογραφικό σημείωμα
5. Αντίτυπα επιστημονικών δημοσιεύσεων, άρθρων, κλπ (αν υπάρχουν)
6. Αποδεικτικά στοιχεία (τίτλοι σπουδών) γνώσης της Αγγλικής Γλώσσας. Πιστοποιητικό Γλωσσομάθειας επιπέδου Γ1 ή TOEFL: IBT ≥80, CBT≥213, PBT≥550. Από την υποχρέωση αυτή εξαιρούνται και οι κάτοχοι προπτυχιακού ή μεταπτυχιακού τίτλου σπουδών αναγνωρισμένου από το ΔΟΑΤΑΠ Αγγλόφωνου Πανεπιστημίου
7. Φωτοτυπία της Αστυνομικής Ταυτότητας
8. Βεβαίωση σχετικής επαγγελματικής εμπειρίας (εάν υπάρχει)

Προς

Τη Γραμματεία του Προγράμματος  
Μεταπτυχιακών Σπουδών του Τμήματος  
Επιστήμης Διαιτολογίας-Διατροφής του  
Χαροκοπείου Πανεπιστημίου

Παρακαλώ να δεχθείτε την αίτησή μου για  
επιλογή στο Πρόγραμμα Μεταπτυχιακών  
Σπουδών με τίτλο «Διατροφή και Υγεία».

Πλήρους φοίτησης

Μερικής φοίτησης

(Σε περίπτωση που επιλέξετε σπουδές Μερικής  
Φοίτησης θα πρέπει να καταθέσετε επιστολή με  
τους λόγους για τους οποίους επιθυμείτε  
σπουδές Μερικής Φοίτησης)

Η κατεύθυνση που επιθυμώ να  
ακολουθήσω είναι\*:

Διατροφή και Δημόσια Υγεία

Διατροφή, Τρόφιμα και Καταναλωτής

Ο/Η αιτών/ούσα

.....  
(υπογραφή)

\* Δηλώστε με την ένδειξη 1,2, τη σειρά  
προτίμησης **MONO** για τις κατευθύνσεις  
που επιθυμείτε να παρακολουθήσετε, σε  
περίπτωση που επιλεγείτε.