 **ΔΙΑΚΡΑΤΙΚΟ** ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΧΟΛΗ



**ΔΙΑΤΜΗΜΑΤΙΚΟ** ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ

**ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ** σε συνεργασία με το

ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΩΝ UNIVERSITÀ DEGLI STUDI

ΣΠΟΥΔΩΝ DI GENOVA

**ΑΙΤΗΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ ΔΙΔΑΚΤΟΡΑ ΓΙΑ ΚΑΛΥΨΗ ΠΙΣΤΩΤΙΚΩΝ ΜΟΝΑΔΩΝ**

Αριθμός Πρωτοκόλλου:

Ημερομηνία παραλαβής:

**Προς**

Γραμματεία ΔΔΠΜΣ «Υπερηχογραφική λειτουργική απεικόνιση για την πρόληψη και διάγνωση των αγγειακών παθήσεων»

|  |  |
| --- | --- |
| **ΕΠΩΝΥΜΟ** | **ΟΝΟΜΑ** |
| **ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ** | **ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ** |
| **ΤΗΛΕΦΩΝΟ** | **E-MAIL** |

Παρακαλώ, όπως αποδεχτείτε την αίτησή μου για παρακολούθηση των παρακάτω μαθημάτων:

**1ο ΕΞΑΜΗΝΟ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ΚΩΔ** | **ΜΑΘΗΜΑ** | **Πιστωτικές Μονάδες** | **Επιλέξτε** |
| ΜΑ01 | Βασικές αρχές – Εισαγωγή στους υπερήχους | 6 |  |
| ΜΑ02 | Καρωτιδικό και σπονδυλοβασιλικό σύστημα | 6 |  |
| ΜΑ03 | Ανευρυσματική νόσος της κοιλιακής αορτής και περιφερικών αρτηριών – Νόσος της σπλαχνικής κυκλοφορίας | 6 |  |
| ΜΑ04 | Νόσος των αρτηριών άνω μελών | 6 |  |

Συνοδευτικά υποβάλλω την έγκριση εκπόνησης της διδακτορικής διατριβής μου.

……../……/2015

Ο/Η ΑΙΤ………