

ΕΛΛΗΝΙΚΟ ΜΕΣΟΓΕΙΑΚΟ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ
ΣΧΟΛΗ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ ΥΓΕΙΑΣ
ΤΜΗΜΑ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ



Ηράκλειο Κρήτης, E-mail: secretariat-nurs@hmu.gr Τηλέφωνα: +030 2810 379-538
Website: <https://www.hmu.gr/nur>

ΑΙΤΗΣΗ

Προς
τη Γραμματεία
του Τμήματος Νοσηλευτικής

Επώνυμο:			
Όνομα:		Πατρώνυμο:	
ΑΔΤ:		Ημερομηνία Γέννησης:	
Πτυχίο:		Πανεπιστήμιο:	
ΜΔΕ:		Πανεπιστήμιο:	
Διεύθ. κατοικίας:	Οδός:	Αριθμός:	Τ.Κ.:
Πόλη:		Νομός:	
Τηλέφωνο:		e-mail:	

Παρακαλώ να κάνετε δεκτό το αίτημά μου για εκπόνηση διδακτορικής διατριβής στο Τμήμα Νοσηλευτικής του Ελληνικού Μεσογειακού Πανεπιστημίου με θέμα:

(ελληνικά):.....
.....
.....
(αγγλικά):.....
.....
.....
Γλώσσα συγγραφής:

Προτεινόμενη Τριμελής Συμβουλευτική Επιτροπή:

	Ονοματεπώνυμο	Ιδιότητα	Ίδρυμα	e-mail
Επιβλέπων:				
Β' μέλος:				
Γ' μέλος:				

Η αίτηση καθώς και τα συνημμένα δικαιολογητικά υποβάλλονται & ηλεκτρονικά.

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ.....

Ο/Η ΑΙΤΩΝ/ΟΥΣΑ

ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΑ

(Επιλέξτε τα έγγραφα που υποβάλλονται συνημμένα)

- ☐ Αίτηση με τα στοιχεία του/της υποψηφίου.
- ☐ Βιογραφικό Σημείωμα
- ☐ Φωτοτυπία Δελτίου Αστυνομικής Ταυτότητας ή Διαβατηρίου
- ☐ Αντίγραφα πτυχίων (φωτοτυπίες)
 - Αναγνώριση πτυχίου (όταν το Πτυχίο δεν προέρχεται από Ελληνικό Ίδρυμα)
- ☐ Αντίγραφο μεταπτυχιακού τίτλου σπουδών
 - Αναγνώριση πτυχίου (όταν το Πτυχίο δεν προέρχεται από Ελληνικό Ίδρυμα)
- ☐ Πιστοποιητικό γλωσσομάθειας της Αγγλικής γλώσσας
- ☐ Αναλυτική βαθμολογία μαθημάτων προπτυχιακού και μεταπτυχιακού κύκλου σπουδών.
- ☐ Ψηφιακά αντίγραφα άρθρων που δημοσιεύτηκαν σε επιστημονικά περιοδικά
- ☐ Αντίγραφο διπλωματικής ή πτυχιακής ή άλλης εργασίας διάρκειας 1 τουλάχιστον εξαμήνου
- ☐ Συνοπτικό σχέδιο πρότασης διδακτορικής διατριβής (ερευνητικό πρωτόκολλο)

ΠΡΟΑΙΡΕΤΙΚΑ

1.
2.
3.
4.
5.

ΒΕΒΑΙΩΣΗ

(Συμπληρώνεται και υπογράφεται από τον/την Επιβλέποντα/ουσα)

Ο/Η υπογεγραμμένος/η , (βαθμίδα)

του Τμήματος Νοσηλευτικής του Ελληνικού Μεσογειακού Πανεπιστημίου αποδέχομαι να επιβλέψω την εκπόνηση της διδακτορικής διατριβής του/της κ./κας

με θέμα:

.....

στο Εργαστήριο

του Τμήματος Νοσηλευτικής, σε συνεργασία με το Εργαστήριο

.....

και βεβαιώνω ότι (σημειώστε V όπου βεβαιώνεται):

- ☐ Έχουν διασφαλιστεί οι απαιτούμενοι οικονομικοί πόροι.
- ☐ Διατίθεται η απαιτούμενη τεχνολογία για την εκπόνηση της διατριβής
- ☐ Το υλικό της διατριβής υπάρχει στο/στην Εργαστήριο/Κλινική και για τη χρησιμοποίησή του απαιτείται / δεν απαιτείται άδεια από αρμόδιο φορέα (υπογραμμίστε ανάλογα)
- ☐ Το υλικό της διατριβής, όπως περιγράφεται στο ερευνητικό πρωτόκολλο, θα προέλθει από το/την Εργαστήριο/κλινική μας, από το/τη συνεργαζόμενο/-η Εργαστήριο/Κλινική και από και για τη χρησιμοποίησή του απαιτείται / δεν απαιτείται άδεια από αρμόδιο φορέα (υπογραμμίστε ανάλογα)
- ☐ Η διατριβή θα εκπονηθεί στο πλαίσιο του ερευνητικού προγράμματος
- ☐ Ο/Η υποψήφιος/-α θα εξασφαλίσει για την εκπόνηση της διατριβής του, υποτροφία από
- ☐ Ο/Η υποψήφιος/-α έχει επαρκή γνώση της Αγγλικής γλώσσας (όταν δεν διαθέτει πιστοποιητικό).

Ο/Η ΕΠΙΒΛΕΠΩΝ/ΟΥΣΑ

ΕΛΑΒΑ ΓΝΩΣΗ ΚΑΙ ΣΥΜΦΩΝΩ

(Συν-επιβλέποντες)

(Όνομα/ Επώνυμο)

(υπογραφή)

(Βαθμίδα, Εργαστήριο/ Ίδρυμα/Ερευνητικό Κέντρο)

(Όνομα/ Επώνυμο)

(υπογραφή)

(Βαθμίδα, Εργαστήριο/ Ίδρυμα/Ερευνητικό Κέντρο)