|  |  |
| --- | --- |
| **ΕΛΛΗΝΙΚΟ ΜΕΣΟΓΕΙΑΚΟ ΠΑΝΕΠΙΣ ΤΗΜΙΟ****ΣΧΟΛΗ ΕΠΙΣ ΤΗΜΩΝ ΥΓΕΙΑΣ****ΤΜΗΜΑ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ** |  |
| Ηράκλειο Κρήτης, E-mail: secretariat-nurs@hmu.gr Τηλέφωνα: +030 2810 379-538Website: https://[www.hmu.gr/nur](http://www.hmu.gr/nur) |

# Α Ι Τ Η Σ Η

|  |
| --- |
| **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)

o Αναγνώριση πτυχίου (όταν το Πτυχίο δεν προέρχεται από Ελληνικό Ίδρυμα)

* Αντίγραφο μεταπτυχιακού τίτλου σπουδών

o 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 √ 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**