

Προς
Την Κλινική Ζώων Συντροφιάς (Γραμματεία)

ΑΙΤΗΣΗ

Παρακαλώ να δεχθείτε την αίτησή μου για συμμετοχή στη διαδικασία επιλογής για την ετήσια μετεκπαίδευση στη : «**Νευροχειρουργική**».

Επώνυμο
Όνομα
Όνομα πατρός
Όνομα μητρός
Έτος γεννήσεως
Τόπος γεννήσεως
Δ/ση μόνιμης κατοικίας
.....
Τ.Κ.
Τηλέφωνο
Κινητό
Email

Πτυχιούχος (Τμήμα/Σχολή, Πανεπιστήμιο)

Συνημμένα υποβάλλω:

- | | |
|--|--------------------------|
| 1. Αντίτυπα αντίγραφου διπλώματος ή πτυχίου | <input type="checkbox"/> |
| 2. Αντίτυπα βιογραφικού σημειώματος | <input type="checkbox"/> |
| 3. Αντίτυπα αναλυτικής βαθμολογίας | <input type="checkbox"/> |
| 4. Συστατική επιστολή (σε φάκελο) 1 | <input type="checkbox"/> |
| 5. Πιστοποιητικό ξένης γλώσσας | <input type="checkbox"/> |
| 6. Βεβαίωση ισοτιμίας ΔΟΑΤΑΠ (πρώην ΔΙΚΑΤΣΑ) | <input type="checkbox"/> |
| 7. Τεκμήριο χειρουργικής εμπειρίας | <input type="checkbox"/> |

Θεσσαλονίκη, 2023

Με τιμή

(υπογραφή)