



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Εθνικόν και Καποδιστριακόν
Πανεπιστήμιον Αθηνών

ΙΔΡΥΘΕΝ ΤΟ 1837

ΣΧΟΛΗ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ ΥΓΕΙΑΣ
ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΧΟΛΗ



Αίτηση Εκπόνησης Μεταδιδακτορικής Έρευνας

ΠΡΟΣ:	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΧΟΛΗ						
Ο - Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:							
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:							
Ημερομηνία γέννησης: ²¹							
Τόπος Γέννησης:							
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:							
Τόπος Κατοικίας:			Οδός:			Αριθ:	ΤΚ:
Δ/νση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email):							

1. ΤΙΤΛΟΙ ΣΠΟΥΔΩΝ

ΠΡΟΠΤΥΧΙΑΚΕΣ ΣΠΟΥΔΕΣ

ΑΕΙ ή ΤΕΙ	ΤΜΗΜΑ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΑΠΟΚΤΗΣΗΣ ΠΤΥΧΙΟΥ	ΒΑΘΜΟΣ ΠΤΥΧΙΟΥ

ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΕΣ ΣΠΟΥΔΕΣ

ΑΕΙ ή ΤΕΙ	ΤΜΗΜΑ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΑΠΟΚΤΗΣΗΣ ΠΤΥΧΙΟΥ	ΒΑΘΜΟΣ ΠΤΥΧΙΟΥ

2. ΔΙΑΚΡΙΣΕΙΣ/ΥΠΟΤΡΟΦΙΕΣ

3. ΔΙΠΛΩΜΑΤΙΚΕΣ, ΠΤΥΧΙΑΚΕΣ, ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΕΣ ΕΡΓΑΣΙΕΣ και ΔΙΔΑΚΤΟΡΙΚΗ ΔΙΑΤΡΙΒΗ

ΕΙΔΟΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ	ΤΙΤΛΟΣ	ΕΠΙΒΛΕΠΩΝ	ΒΑΘΜΟΣ

4. ΆΛΛΕΣ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΕΣ ΔΗΜΟΣΙΕΥΣΕΙΣ

--

5. ΕΡΕΥΝΗΤΙΚΗ/ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑ

--

6. ΞΕΝΕΣ ΓΛΩΣΣΕΣ

ΓΛΩΣΣΑ	ΔΙΠΛΩΜΑ ή ΕΠΙΠΕΔΟ ΓΝΩΣΗΣ

Συνημμένα δικαιολογητικά:

1. Αντίγραφο πτυχίου ή διπλώματος ΑΕΙ της ημεδαπής ή ομοταγών αναγνωρισμένων ιδρυμάτων της αλλοδαπής
2. Αντίγραφο (εφόσον υπάρχει) διπλώματος Μεταπτυχιακών Σπουδών ΑΕΙ της ημεδαπής ή ομοταγών αναγνωρισμένων Ιδρυμάτων της αλλοδαπής (βάσει του καταλόγου αναγνωρισμένων Τμημάτων των Ιδρυμάτων της αλλοδαπής από τον ΔΟΑΤΑΠ)
3. Αντίγραφο Διδακτορικού Διπλώματος από ΑΕΙ της ημεδαπής ή ομοταγών αναγνωρισμένων Ιδρυμάτων της αλλοδαπής (βάσει του καταλόγου αναγνωρισμένων Τμημάτων των Ιδρυμάτων της αλλοδαπής από τον ΔΟΑΤΑΠ)
4. Αναλυτικό βιογραφικό σημείωμα
5. Κατάλογος επιστημονικών δημοσιεύσεων, στο οποίο να επισημαίνονται, με έντονους χαρακτήρες, εκείνες που άπτονται στο γνωστικό αντικείμενο της υπό εκπόνησης μεταδιδακτορικής έρευνας
6. Δύο (2) συστατικές επιστολές, είτε από Καθηγητές/τριες ΑΕΙ της ημεδαπής είτε ομοταγών αναγνωρισμένων ιδρυμάτων της αλλοδαπής
7. Πρωτόκολλο εκπόνησης της μεταδιδακτορικής έρευνας υπογεγραμμένο από τον υποψήφιο μεταδιδάκτορα και τον προτεινόμενο Επιβλέποντα. Στο ερευνητικό πρωτόκολλο θα περιλαμβάνονται τα ακόλουθα :
 - Σύνοψη του ερευνητικού πεδίου, με το οποίο θα ασχοληθεί ο/η υποψήφιος/α. Θα αναφέρονται οι προηγούμενες σχετικές επιστημονικές εργασίες/έρευνες/δημοσιεύσεις ή επαγγελματική δραστηριότητα στο ίδιο ή συναφές γνωστικό πεδίο της έρευνας, εφόσον υπάρχει. Επίσης, θα πρέπει να διευκρινίζεται η συνάφεια του προτεινόμενου ερευνητικού θέματος με το γνωστικό αντικείμενο και το συνολικό ακαδημαϊκό (ερευνητικό/συγγραφικό/διδασκτικό) έργο του επιβλέποντος/σας (κείμενο έως 700 λέξεις)
 - Αναφορά στο αντικείμενο της έρευνας στους βασικούς στόχους της, στη σημασία και τη χρησιμότητα (κλινικές εφαρμογές) της (κείμενο έως 400 λέξεις)
 - Αναλυτική περιγραφή της μεθοδολογίας της έρευνας και του ερευνητικού υλικού που θα χρησιμοποιηθεί (κείμενο έως 400 λέξεις)
 - Προσδιορισμός του χρονοδιαγράμματος (προβλεπόμενη διάρκεια για τα βασικά στάδια εκπόνησης της έρευνας, όπως η συλλογή της βιβλιογραφίας και η ανασκόπηση αυτής, η συλλογή καταγραφή και επεξεργασία του ερευνητικού υλικού, διεξαγωγή των πειραμάτων ή σεναρίων, ο σχεδιασμός του λογισμικού, η συγγραφή των δημοσιεύσεων (κείμενο έως 300 λέξεις)
 - Περίληψη (250-300 λέξεις) με 3-5 λέξεις κλειδιά
8. Επιστολή αποδοχής επίβλεψης από το μέλος ΔΕΠ της Ιατρικής Σχολής προς τη Συνέλευση της Ιατρικής Σχολής. Στην επιστολή αυτή θα δικαιολογούνται οι λόγοι αυτής της επίβλεψης (συνάφεια γνωστικού αντικειμένου, προηγούμενη συνεργασία με τον/την υποψήφιο/φια κ.τ.λ.) και θα τονίζεται το είδος της συμβολής της μεταδιδακτορικής έρευνας στην επιστήμη
9. Υπεύθυνη δήλωση του/της υποψηφίου/ας στην οποία θα δηλώνεται η γνησιότητα των υποβληθέντων πιστοποιητικών

Αθήνα, .../.../.....

Ο/Η Αιτών/ούσα



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Εθνικόν και Καποδιστριακόν
Πανεπιστήμιον Αθηνών

— ΙΔΡΥΘΕΝ ΤΟ 1837 —

ΣΧΟΛΗ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ ΥΓΕΙΑΣ
ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΧΟΛΗ



Πρωτόκολλο Εκπόνησης Μεταδιδακτορικής Έρευνας

ΕΠΙΘΕΤΟ:

ΟΝΟΜΑ:

ΤΜΗΜΑ:

Τίτλος:

Προτεινόμενος/η Επιβλέπων/ουσα:

ΠΕΡΙΛΗΨΗ

(Περιγραφή της προτεινόμενης Έρευνας)

1. Ανασκόπηση ερευνητικής περιοχής
2. Αντικείμενο έρευνας και στόχοι
3. Μεθοδολογία
4. Χρονοδιάγραμμα
5. Λέξεις-κλειδιά (από 2 έως 5)

Αθήνα, / /

Ονοματεπώνυμο υποψήφιου μεταδιδάκτορα ερευνητή

(Υπογραφή)

Βεβαιώνω ότι έχω λάβει γνώση και εγκρίνω την ανωτέρω πρόταση Μεταδιδακτορικής Έρευνας.

Ονοματεπώνυμο/Ιδιότητα

Προτεινόμενου Επιβλέποντα