

ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΧΟΛΗ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟΥ ΑΘΗΝΩΝ
ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΩΝ ΣΠΟΥΔΩΝ

ΜΟΡΙΑΚΗ & ΕΦΑΡΜΟΣΜΕΝΗ ΦΥΣΙΟΛΟΓΙΑ

ΣΥΣΤΑΤΙΚΗ ΕΠΙΣΤΟΛΗ

Όνοματεπώνυμο φοιτητή _____

Επιδιωκόμενος Μεταπτυχιακός τίτλος _____

Προς τον αξιολογητή:

Η υποβολή αίτησης για μεταπτυχιακές σπουδές στο Διατμηματικό Πρόγραμμα Μεταπτυχιακών Σπουδών, πρέπει να συνοδεύεται από αξιολογήσεις από τρεις Καθηγητές ή Ερευνητές, που είναι σε θέση να κρίνουν με αντικειμενικότητα τις ακαδημαϊκές και επαγγελματικές ικανότητες και προοπτικές του υποψηφίου.

Σας παρακαλούμε να συμπληρώσετε το παρόν έντυπο και να το στείλετε ηλεκτρονικά στο e-mail: xeniagaitanari@gmail.com)

Όνοματεπώνυμο αξιολογητή: _____

Τίτλος: _____

Ίδρυμα/ Εταιρεία: _____

Διεύθυνση: _____

Τηλέφωνο: _____

e-mail: _____

Παρακαλούμε να εξηγήσετε στον διατιθέμενο χώρο αξιολόγησης του υποψηφίου στη σελίδα 2, με σαφήνεια τους λόγους για τους οποίους θεωρείτε ότι ο υποψήφιος ή η υποψήφια είναι κατάλληλοι για Μεταπτυχιακές Σπουδές στο Πρόγραμμα Μεταπτυχιακών Σπουδών **Μοριακής & Εφαρμοσμένης Φυσιολογίας**. Πληροφορίες για τις επιδόσεις τους σε αυτοδύναμη εργασία ή έρευνα και την ικανότητα συνεργασίας θα είναι ιδιαίτερα χρήσιμες.

Σύγκριση του υποψηφίου με συναδέλφους του ως προς την ακαδημαϊκή ικανότητα:

Σπάνιας ικανότητας Καλός Μεταξύ των αρίστων μιας τάξης Μέτριος Συμπεριλαμβάνεται στο άνω του 25% Κάτω του 50%

Σχετική θέση του υποψηφίου σε μαθήματά σας:

Τίτλος Μαθήματος	Σειρά σε σύνολο αριθμού φοιτητών
1.	
2.	
3.	

ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΤΟΥ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ

Υπογραφή _____

Ημερομηνία _____