



ΔΗΜΟΚΡΙΤΕΙΟ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΘΡΑΚΗΣ
DEMOCRITUS UNIVERSITY OF THRACE

ΔΗΜΟΚΡΙΤΕΙΟ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΘΡΑΚΗΣ
ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΩΝ ΣΠΟΥΔΩΝ ΤΟΥ
ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΜΕ ΤΙΤΛΟ
«ΤΡΟΦΙΜΑ, ΔΙΑΤΡΟΦΗ ΚΑΙ ΜΙΚΡΟΒΙΩΜΑ»
ΑΙΤΗΣΗ ΕΙΣΑΓΩΓΗΣ (ΑΚΑΔ. ΕΤΟΣ 2026-2027)

ΠΡΟΣΩΠΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ:

Επώνυμο: _____

Όνομα: _____

Πατρώνυμο: _____

Διεύθυνση μόνιμης κατοικίας: _____

Τ. Κ.: _____

Τηλέφωνα

Οικίας: _____

Εργασίας: _____

Κινητό: _____

Ηλεκτρονικό ταχυδρομείο: _____

Ημερομηνία γέννησης: ____ / ____ / ____

Τόπος γέννησης: _____

Αριθ. Αστ. Ταυτότητας: _____

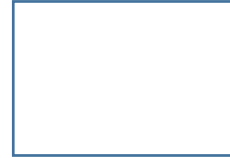
ΑΜΚΑ _____

ΑΦΜ: _____

Δ.Ο.Υ.: _____

Οικογενειακή κατάσταση: _____

Ιδιότητα – Επάγγελμα: _____



Σας επισυνάπτω τα δικαιολογητικά που απαιτούνται για τη συμμετοχή μου στο Πρόγραμμα Μεταπτυχιακών Σπουδών «Τρόφιμα, Διατροφή και Μικροβίωμα»:

Υπογραφή: _____

Ημερομηνία: _____

Επισυναπτόμενα Δικαιολογητικά:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____

Όλα τα δικαιολογητικά θα πρέπει να κατατεθούν ηλεκτρονικά υπ' όψιν κ. Τσομπανούδη ή κ. Στεφανή στα email: stsomp@admin.duth.gr και chris.stefanis@gmail.com, ως την ημερομηνία λήξης υποβολής των αιτήσεων.

1. Με την παρούσα δηλώνω υπεύθυνα ότι έχω ενημερωθεί για τον Κανονισμό Λειτουργίας και συμφωνώ.
2. Η καταβολή των διδάκτρων θα γίνεται το αργότερο μέχρι την ημέρα έναρξης του κάθε εξαμήνου σύμφωνα με τις διαδικασίες που θα ανακοινωθούν