**ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΦΟΙΤΗΤΩΝ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΤΟΥ Π.Κ. ΓΙΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΗ ΑΣΚΗΣΗ ΣΕ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑ ΤΗΣ ΒΟΣΤΩΝΗΣ ΤΗΝ ΠΕΡΙΟΔΟ ΙΟΥΛΙΟΥ-ΑΥΓΟΥΣΤΟΥ 2025**

Καλούνται οι φοιτητές Ιατρικής που ενδιαφέρονται να μεταβούν σε Πανεπιστήμια της Βοστώνης για εργαστηριακή άσκηση την περίοδο Ιουλίου-Αυγούστου 2025, να υποβάλουν ηλεκτρονικά τα ακόλουθα δικαιολογητικά:

1. Αίτηση
2. Πρόσφατη Αναλυτική Βαθμολογία
3. Απλό αντίγραφο πιστοποιητικού γλωσσομάθειας της Αγγλικής

Η επιλογή των φοιτητών θα γίνει με βάση **τον γενικό βαθμό πτυχίου.**

Προ-απαιτούμενα:

1. Φοίτηση στο 6ο εξάμηνο σπουδών.

2. Αρίστευση στο μάθημα Μοριακή Ιατρική (βαθμός ίσος ή μεγαλύτερος του 9)

3. Επιτυχής εξέταση στα μαθήματα Βιολογία Α και Β και Βιοχημεία Α και Β

4. Πιστοποιητικό γνώσης Αγγλικής γλώσσας σε επίπεδο τουλάχιστον Β2.

Τα Πανεπιστήμια που προσφέρουν θέσεις για καλοκαιρινή εκπαίδευση είναι: Πανεπιστήμιο της Βοστώνης, Πανεπιστήμιο Northeastern, Πανεπιστήμιο Harvard

Οι προσφερόμενες θέσεις είναι δέκα (10).

Οι φοιτητές που θα επιλεγούν θα λάβουν οικονομική ενίσχυση.

**Ηλεκτρονική υποβολή δικαιολογητικών από 28/2/2025 έως και 10/3/2025**

**στο:** [**intreloff@med.uoc.gr**](mailto:intreloff@med.uoc.gr)

Ακολουθεί η Αίτηση (επόμενη σελίδα)

**ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΗ ΑΣΚΗΣΗ ΣΕ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑ ΤΗΣ ΒΟΣΤΩΝΗΣ ΙΟΥΛΙΟΣ -ΑΥΓΟΥΣΤΟΣ 2025**

* Ονοματεπώνυμο:
* Όνομα πατέρα:
* Όνομα μητέρας:
* Αριθμός Μητρώου:
* Εξάμηνο σπουδών:
* Επίπεδο γλωσσομάθειας για την Αγγλική:
* Στοιχεία επικοινωνίας (Τηλέφωνο/Email):

Επισυνάπτω πρόσφατη αναλυτική βαθμολογία και αντίγραφο πιστοποιητικού γλώσσομάθειας.

**Υπογραφή………………………. Ημερομηνία……………………..**