

 **ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΧΟΛΗ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟΥ ΑΘΗΝΩΝ**

**ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΩΝ ΣΠΟΥΔΩΝ**

**ΑΚΟΟΛΟΓΙΑ-ΝΕΥΡΟΩΤΟΛΟΓΙΑ**

**ΕΚΘΕΣΗ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤOΣ**

**ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΟΥ ΦΟΙΤΗΤΗ**

**Επώνυμο:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Όνομα:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Αναπτύξτε του λόγους για τους οποίους επιθυμείτε να εξειδικευθείτε στις κατευθύνσεις του Προγράμματος ή να ασχοληθείτε με την έρευνα στον τομέα που επιλέξατε. Αναπτύξτε τα ενδιαφέροντά σας και τον τρόπο με τον οποίο το υπόβαθρο που ήδη έχετε, σε συνδυασμό με τις μεταπτυχιακές σπουδές στο Πρόγραμμα Μεταπτυχιακών Σπουδών στην Ακοολογία και Νευροωτολογία, θα σας βοηθήσουν να τα υλοποιήσετε. Μπορείτε να συμπεριλάβετε οποιαδήποτε στοιχεία σχετικά με την μέχρι τώρα ακαδημαϊκή και επαγγελματική σταδιοδρομία σας θεωρείτε σκόπιμα.

Προσθέστε περισσότερες σελίδες αν χρειάζεται.

|  |
| --- |
|  |

Υπογραφή \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ημερομηνία \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_