

ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ ΠΕΡΙΟΔΟΥ ΔΙΕΞΑΓΩΓΗΣ ΚΑΤ'ΕΠΙΛΟΓΗΝ ΜΑΘΗΜΑΤΟΣ  
**Infectious Diseases Education Through Active Learning (IDEAL)**  
ΑΚ. ΕΤΟΣ 2022-2023

Αγαπητοί φοιτητές,

σας ενημερώνουμε ότι το αγγλόφωνο κατ' επιλογήν μάθημα με τίτλο: *Infectious Diseases Education Through Active Learning (IDEAL)* -Εκπαίδευση στην Λοιμωξιολογία με τη χρήση διαδραστικών εργαλείων, κωδικός μαθήματος:500773- θα διεξαχθεί φέτος κατά το διάστημα 15.5.23-26.5.23. Επισημαίνεται ότι, οι συμμετέχοντες θα λάβουν βεβαίωση παρακολούθησης από Ευρωπαϊκό Πρόγραμμα, χρηματοδοτούμενο από το ERASMUS, καθώς και συστατική επιστολή για την υποβολή υποψηφιότητας παρακολούθησης δύο summer schools, που συνδέονται με το πρόγραμμα αυτό. Συγκεκριμένα, α) το Vaccinology summer school at Antwerp University (<https://www.uantwerpen.be/en/summer-winter-schools/vaccinology/>) και β) το Idealiter (πληροφορίες θα αναρτηθούν εντός Δεκεμβρίου).

Οι ενδιαφερόμενοι καλούνται να αποστείλουν αίτηση (επισυνάπτεται) & βιογραφικό σημείωμα στην ηλεκτρονική διεύθυνση: [medicalstudentekpa@gmail.com](mailto:medicalstudentekpa@gmail.com) έως την **30<sup>η</sup>/10/22**. Με την εκπνοή της προθεσμίας υποβολής βιογραφικών, οι ανωτέρω θα λάβουν πρόσκληση για συνέντευξη (μέσω πλατφόρμας). Οι επιλεγέντες θα λάβουν γραπτό μήνυμα και οδηγίες για δήλωση του μαθήματος στο my studies.

**Υπεύθυνος μαθήματος:** Καθηγήτρια Παιδιατρικής-Λοιμωξιολογίας, κα Παπαευαγγέλου Βασιλική

**Τόπος διδασκαλίας:** Αίθουσα υπ' αριθμ. 1 ΑΚΙΣΑ

**Ώρες διδασκαλίας:** 15:00-19:00

**Μαθήματα:** καθημερινά το διάστημα 15.5.23-26.5.23

**Γλώσσα διεξαγωγής μαθήματος:** Αγγλική

**Παρακολούθηση:** υποχρεωτική στο 100% & με φυσική παρουσία, λόγω διαδραστικών διαλέξεων

**Αξιολόγηση μαθήματος:** πρόκειται για φροντιστηριακό μάθημα, συνεπώς η βαθμολόγηση δεν προκύπτει από εξεταστική διαδικασία, αλλά από τη συμμετοχή & παρουσία

Το αναλυτικό πρόγραμμα μαθημάτων θα κοινοποιηθεί προσεχώς

Για διευκρινίσεις-πληροφορίες:

Γραμματεία Γ' Παιδιατρικής Κλινικής ΕΚΠΑ

210. 5832228

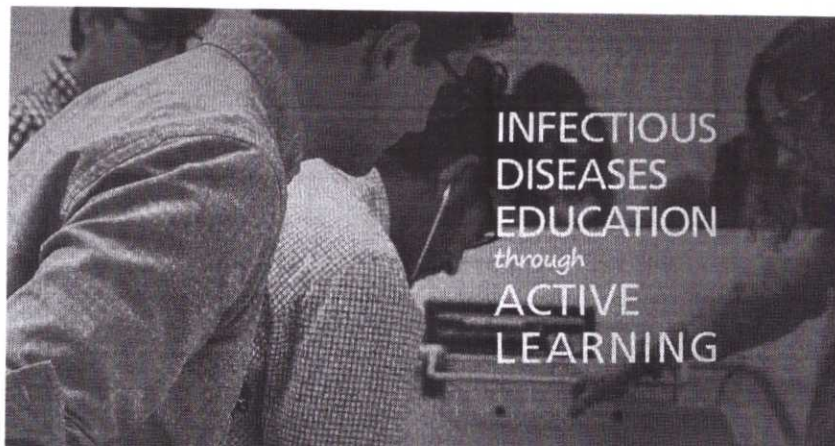
[medicalstudentekpa@gmail.com](mailto:medicalstudentekpa@gmail.com)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Εθνικόν και Καποδιστριακόν  
Πανεπιστήμιον Αθηνών

- IADPYΘEN TO 1837



## ΑΙΤΗΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΑΣ

## 1. Προσωπικά στοιχεία

[illegible]

Επώνυμο

[illegible]

'Όνομα

[illegible]

'Όνομα Πατρός

[illegible]

Ημερομηνία γέννησης

[illegible]

Εξάμηνο σπουδών

[illegible]

Αριθμός φοιτητικής ταυτότητας

[illegible]

Τηλέφωνο κινητό:

e-mail (απαραίτητο): \_\_\_\_\_

## 2. Σύντομο βιογραφικό σημείωμα

### **3. Αναλυτική βαθμολογία μαθημάτων**

Ο/Η Αιτών/ούσα

Υπογραφή: \_\_\_\_\_

Ημερομηνία: \_\_\_\_\_

### ΟΔΗΓΙΕΣ:

Οι ενδιαφερόμενοι καλούνται να υποβάλλουν την αίτηση τους ηλεκτρονικά μαζί με τα απαραίτητα δικαιολογητικά (**σκαναρισμένα σε μορφή pdf**) έως **30.10.22** στο e-mail: [medicalstudentekpa@gmail.com](mailto:medicalstudentekpa@gmail.com) (τηλ. επικοινωνίας: 210 5832228)