****

**ΤΜΗΜA ΒΙΟΪΑΤΡΙΚΩΝ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ**

**ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΩΝ ΣΠΟΥΔΩΝ**

**«Βιοϊατρικές Μέθοδοι και Τεχνολογία στη Διάγνωση»**

## **Ταχ. Δ/νση** : Αγ. Σπυρίδωνα 122 43 Αιγάλεω Βαθμός Ασφαλείας :

## **Τηλέφωνο** : 210 5385 619 Ημερομηνία :

## **FAX** : Αριθμ. Πρωτοκ. :

## **E-Mail** : tiemps@uniwa.gr Βαθμός Προτεραιότητας :

## **Πληροφορίες** : Ιωάννα Φλώρου

**ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΣΠΟΥΔΩΝ**

Βεβαιώνεται ότι η/ο μεταπτυχιακή/ός φοιτήτρια/της κ. **………………………………..** του ………………………………. και της ………………………… με αριθμό μητρώου ……………………………, έχει εγγραφεί στο ……………….. για το ακαδημαϊκό έτος …………………, του Προγράμματος Μεταπτυχιακών Σπουδών (MSc) **«Βιοϊατρικές Μέθοδοι και Τεχνολογία στη Διάγνωση»**, για την απόκτηση Μεταπτυχιακού Διπλώματος Ειδίκευσης.

Η παρακολούθηση των μαθημάτων είναι υποχρεωτική και περιλαμβάνει θεωρητικά και εργαστηριακά μαθήματα. Τα μαθήματα πραγματοποιούνται τις ημέρες Δευτέρα και Τετάρτη απόγευμα, σύμφωνα με το Ωρολόγιο Πρόγραμμα.

Το Π.Μ.Σ. **«Βιοϊατρικές Μέθοδοι και Τεχνολογία στη Διάγνωση»** έχει διάρκεια τεσσάρων (4) ακαδημαϊκών εξαμήνων, από τα οποία το δύο εξάμηνα (τα Γ’ και Δ΄ Εξάμηνα) είναι η εκπόνηση της διπλωματικής εργασίας.

Η βεβαίωση χορηγείται για κάθε νόμιμη χρήση.

 Η Διευθύντρια του ΠΜΣ

 Μαρία Βενετίκου

 Καθηγήτρια