



Αλεξάνδρειο ΤΕΙ Θεσσαλονίκης  
Σχολή Επαγγελματιών Υγείας & Πρόνοιας  
Τμήμα Φυσικοθεραπείας

Γραμματεία Μ.Π.Σ «Νευρομυοσκελετική Φυσικοθεραπεία»

P.O BOX 141  
GR - 574 00  
Θεσσαλονίκη,  
Μακεδονία,  
Ελλάδα

Τηλ : 2310013484

Fax: 2310791166

Email: nms-master@phys.teithe.gr

Link: <http://nms-master.phys.teithe.gr/>



**ΕΙΣΑΓΩΓΗ ΣΤΟ Μ.Π.Σ. ΣΤΗ ΝΕΥΡΟΜΥΟΣΚΕΛΕΤΙΚΗ ΦΥΣΙΚΟΘΕΡΑΠΕΙΑ**

**ΣΥΣΤΑΤΙΚΗ ΕΠΙΣΤΟΛΗ**

Η συστατική επιστολή συμπληρώνεται χωρίς τη παρουσία σας και εσωκλείεται σε φάκελλο αλληλογραφίας που φέρει το όνομα του συστήνοντος και τον φορέα του (ΑΕΙ, επιχείρηση, εργοδότης, άλλο).

**ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΑΙ ΑΠΟ ΤΟΝ ΥΠΟΨΗΦΙΟ**

ΕΠΩΝΥΜΟ: ..... ΟΝΟΜΑ: .....

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ (οδός, αριθμός, ΤΚ, Πόλη): .....

ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ..... ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ...../...../.....

**ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΑΙ ΑΠΟ ΤΟΝ ΣΥΣΤΗΝΟΝΤΑ**

Ενημέρωση προς τον συστήνοντα: Ο υποψήφιος κάνει αίτηση για εισαγωγή στο Πρόγραμμα Μεταπτυχιακών Σπουδών του Τμήματος Φυσικοθεραπείας του Αλεξάνδρειου Τ.Ε.Ι. Θεσσαλονίκης. Η συστατική σας επιστολή συνεκτιμάται στην αξιολόγηση και στη διαδικασία επιλογής του.

Οι απαντήσεις στις παρακάτω ερωτήσεις, θα βοηθήσουν σε αυτή τη διαδικασία. Δεν είναι απαραίτητη η απάντηση όλων των ερωτήσεων.

**1. Πόσο καιρό γνωρίζετε τον υποψήφιο και με ποια ιδιότητα;**

**2. Ποιά χαρακτηριστικά γνωρίσματα του υποψηφίου θεωρείτε ότι είναι τα προσόντα και οι ικανότητές του.**

3. Θεωρείτε ότι ο υποψήφιος έχει δυνατότητες για επιτυχή ολοκλήρωση των μεταπτυχιακών σπουδών ή ότι έχει προβληματιστεί για την μετέπειτα επαγγελματική ή ακαδημαϊκή του εξέλιξη;

4. Συμπληρώστε οποιαδήποτε πρόσθετα σχόλια, που νομίζετε ότι θα ήταν χρήσιμα για την εκτίμηση των δυνατοτήτων του υποψηφίου να ολοκληρώσει με επιτυχία τις μεταπτυχιακές σπουδές.

Αξιολογείστε τον υποψήφιο (V) από την άποψη των παρακάτω χαρακτηριστικών / ικανοτήτων σύμφωνα με την διαβάθμιση που ακολουθεί:

<i>Ικανότητες / Χαρακτηριστικά</i>	<i>Εξαιρετικός</i>	<i>Πολύ Καλός</i>	<i>Καλός</i>	<i>Μέτριος</i>	<i>Ανεπαρκής</i>
<i>Άγνωστο</i>					
Δημιουργικότητα – Φαντασία					
Αίσθηση Υπευθυνότητας					
Αυτοπεποίθηση					
Ικανότητα να συνεργάζεται με άλλους					
Ικανότητα να εργάζεται ανεξάρτητα					
Ικανότητα γραπτού λόγου					
Ικανότητα προφορικού λόγου					
Πνευματική ικανότητα					
Οργανωτική ικανότητα					
Επαγγελματική ικανότητα					
Συμπεριφορά προς τρίτους					
Προθυμία αναλήψεως Πρωτοβουλιών					
Εργατικότητα					
Συνολική εκτίμηση της καταλληλότητας του υποψηφίου για					

μεταπ/κές σπουδές
-------------------

**Συνιστάτε τον υποψήφιο για Μεταπτυχιακές Σπουδές:**

Ανεπιφύλακτα       Με επιφύλαξη       Απλώς συστήνω       Δεν συνιστώ

**Όνοματεπώνυμο:** .....

**Θέση / Τίτλος:** .....

**Πανεπιστήμιο/Επιχείρηση:**.....

.

**ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ (οδός, αριθμός, ΤΚ, Πόλη):** .....

**Τηλέφωνο:** .....

**ΥΠΟΓΡΑΦΗ:**..... **ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ**...../...../.....

**Ευχαριστούμε πολύ** για το χρόνο που διαθέσατε για να συμπληρώσετε αυτή τη συστατική επιστολή.

Αν υπάρχει σφραγίδα θα ήταν καλύτερα να σφραγίσετε αυτή την επιστολή στο εξωτερικό μέρος του φακέλλου, στο σημείο που κλείνει/κολλάται ο φάκελος και στο κέντρο. Αλλιώς μονογράψτε ή εσωκλείστε την κάρτα σας.