

**Αριστοτέλειο Πανεπιστήμιο Θεσσαλονίκης**  
**Τμήμα Ιατρικής**  
**Α' Εργαστήριο Ιατρικής Βιολογίας-Γενετικής**

Διευθυντής: Καθ. Α. Λαμπρόπουλος

Τηλ: 2310 999023, 2310 999028

Fax: 2310 999019

Email: biogen@med.auth.gr



**Aristotle University of Thessaloniki**  
**Medical School**  
**Dept of Medical Biology-Genetics**

Director: Prof. A. Lambropoulos

Tel: 2310 999023, 2310 999028

Fax: 2310 999019

Email: biogen@med.auth.gr

Οι εξετάσεις του μαθήματος "**Ιατρική Βιολογία**" για τους **επί πτυχίω** φοιτητές του **Ιατρικού** και **Οδοντιατρικού** τμήματος θα πραγματοποιηθούν την **Παρασκευή, 14/6/24, 11:00-13:30**.

Απαραίτητη προϋπόθεση για να συμμετέχετε στις εξετάσεις είναι να δηλώσετε συμμετοχή, από **28/5/2024** έως και **7/6/2024**, μέσω της ηλεκτρονικής πλατφόρμας του e-learning, μπαίνοντας με τον ιδρυματικό σας λογαριασμό:

“Αρχική -> Σχολή Επιστημών Υγείας -> Τμήμα Ιατρικής -> "**Ιατρική Βιολογία**”

όπου και θα αναρτηθεί σχετικό ερώτημα για τη θετική ή μη πρόθεση συμμετοχής σας στις εξετάσεις του μαθήματος.

**ΔΕ ΘΑ ΔΟΘΕΙ ΠΑΡΑΤΑΣΗ ΣΤΗ ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ!!!**

Η εξέταση του μαθήματος θα πραγματοποιηθεί δια ζώσης στα αμφιθέατρα Α' και Β' του Τμήματος Ιατρικής, Ο τύπος των εξετάσεων είναι quiz κλειστού τύπου (μία δυνατή απάντηση ανά ερώτηση). Ο χρόνος του quiz είναι **35 min** για **40 ερωτήσεις**.

Για την ώρα προσέλευσής σας θα ενημερωθείτε, μετά τη λήξη προθεσμίας των δηλώσεων, με νέα ανάρτηση στο e-learning του μαθήματος “Ιατρική Βιολογία”.

Μαζί σας πρέπει να έχετε τη φοιτητική σας ταυτότητα.

Εκ της Γραμματείας του Μαθήματος "Ιατρική Βιολογία - Γενετική"