**A I T H Σ H**

Oνοματεπώνυμο:

Όνομα πατέρα:

Διεύθυνση:

Tηλέφωνο:

e-mail:

Δίπλωμα/Πτυχίο:

Γλώσσα εξέτασης:

Σας παρακαλώ να δεχθείτε την υποψηφιότητά μου για την εγγραφή μου στο Πρόγραμμα Μεταπτυχιακών Σπουδών με τίτλο:

# **YΔATIKOI ΠOPOI**

Συνημμένα υποβάλλω τα παρακάτω δικαιολογητικά:

1. Αντίγραφο διπλώματος ή πτυχίου σε δύο αντίτυπα.
2. Βιογραφικό σημείωμα σε δύο αντίτυπα, συνοδευμένο από τα απαιτούμενα απο­δεικτικά των αναφερομένων σ’ αυτό προσόντων και από οτιδήποτε πρόσ­θε­το τεκμηριωμένο στοιχείο επιστημονικού-ερευνητικού και επαγ­γελμα­τι­κού χαρακτήρα κρίνεται ικανό να ενισχύσει την υποψηφιότητα.
3. Αναλυτική βαθμολογία σε δύο αντίτυπα.
4. Μία (1) τουλάχιστον συστατική επιστολή.
5. Πιστοποιητικό που να αποδεικνύει την επαρκή γνώση μιας τουλάχιστον ξένης γλώσσας, σε δύο αντίτυπα.
6. Υπεύθυνη δήλωση ότι τα δικαιολογητικά που υποβάλλονται είναι γνήσια αντίγραφα των πρωτότυπων εγγράφων

Αν οι τίτλοι σπουδών έχουν χορηγηθεί από ιδρύματα ανώτατης εκπαίδευσης του εξωτερικού, θα πρέπει να υποβληθούν και σχετικές βεβαιώσεις ισοτιμίας από τον ΔΟΑΤΑΠ. **Σύμφωνα με το νόμο η βεβαίωση ισοτιμίας θα πρέπει να κατατεθεί μέχρι την ολοκλήρωση των σπουδών.**

Θεσσαλονίκη,..............................2021

# O αιτών / H αιτούσα