**ΘΕΣΗ ΓΙΑ**

**ΦΩΤΟΓΡΑΦΙΑ**

Παρακαλώ όπως γίνει δεκτή η υποψηφιότητά μου στο Διατμηματικό Πρόγραμμα Μεταπτυχιακών Σπουδών **«Πολεοδομία και Χωροταξία»** για την απόκτηση Διπλώματος Μεταπτυχιακών Σπουδών.

## Α. ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ΕΠΩΝΥΜΟ |  | ΟΝΟΜΑ |  | ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ |  |
| ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ |  | ΜΗΤΡΩΝΥΜΟ |  |
| ΣΗΜΕΡΙΝΗ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗ |  |
| HM/NIA & ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ |  | Α.Δ.Τ. |  |
| ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ |  | ΑΡ. |  | ΠΟΛΗ ΠΕΡΙΟΧΗ |  | ΤΚ |  |
| ΤΗΛ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ |  | ΤΗΛ ΕΡΓΑΣΙΑΣ |  | ΚΙΝΗΤΟ |  |
| E-MAIL |  |

## Β. ΣΠΟΥΔΕΣ

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ΙΔΡΥΜΑ | ΣΧΟΛΗ-ΤΜΗΜΑ | ΤΙΤΛΟΣ ΣΠΟΥΔΩΝ - ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ | ΒΑΘΜΟΣ ΔΙΠΛΩΜΑΤΟΣ | ΒΑΘΜΟΣ ΔΙΠΛΩΜΑΤΙΚΗΣ | ΕΤΟΣ ΕΙΣΑΓ. | ΕΤΟΣ ΑΠΟΦ. |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

## Γ. ΞΕΝΕΣ ΓΛΩΣΣΕΣ

|  |  |
| --- | --- |
| ΓΛΩΣΣΑ | ΑΠΟΔΕΙΚΤΙΚΟ ΓΝΩΣΗΣ |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

## Δ. ΣΥΣΤΑΤΙΚΕΣ ΕΠΙΣΤΟΛΕΣ

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ΟΝΟΜΑ | ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ | ΤΗΛΕΦΩΝΟ |
|  |  |  |
|  |  |  |

 Η υποβολή αίτησης συνεπάγεται την παραχώρηση του δικαιώματος χρήσης των προσωπικών δεδομένων για τους σκοπούς της αξιολόγησης, όπως και την κατά Νόμον αναγκαία χρήση τους για λόγους διαφάνειας στην ανάρτηση των σχετικών αποφάσεων, σύμφωνα με τις κείμενες διατάξεις.

**Ημερομηνία:** .….../….…**/2020 Υπογραφή Αιτούντος:**………………………………………………