**ΘΕΣΗ ΓΙΑ**

**ΦΩΤΟΓΡΑΦΙΑ**

Παρακαλώ όπως γίνει δεκτή η υποψηφιότητά μου για εκπόνηση Διδακτορικής Διατριβής στη Σχολή Αρχιτεκτόνων Μηχανικών ΕΜΠ, σύμφωνα με όσα ορίζονται στη σχετική προκήρυξη θέσεων Υποψηφίων Διδακτόρων για το ακαδημαϊκό έτος 2020-2021 (α.π.: 8804/21-02-2020), στις διατάξεις του Κανονισμού Διδακτορικών Σπουδών της Σχολής (ΦΕΚ 1806/τ.Β’/21-05-2018), καθώς και στις διατάξεις του Νόμου 4485/2017, όπως τροποποιήθηκε και ισχύει.

Συνημμένα υποβάλλω τα παρακάτω δικαιολογητικά:

*\*αριθμός κελιού «ΣΥΝ» = αριθμός στον τίτλο του συνημμένου αρχείου*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ | | | | | | | | | | | | |
| ΕΠΩΝΥΜΟ |  | | | | ΟΝΟΜΑ |  | | ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ | |  | | |
| HM/NIA & ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ | |  | | | | | | ΜΗΤΡΩΝΥΜΟ | |  | | |
| ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ |  | | | ΠΟΛΗ - ΠΕΡΙΟΧΗ | |  | | ΤΚ |  | Α.Δ.Τ. |  | |
| ΤΗΛ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ |  | | ΚΙΝΗΤΟ |  | | E-MAIL |  | | | | ΣΥΝ. | 7 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 2. ΕΡΕΥΝΗΤΙΚΗ ΠΡΟΤΑΣΗ | | | | |
| ΤΟΜΕΑΣ | | ΠΡΟΤΕΙΝΟΜΕΝΟΣ/Η ΕΠΙΒΛΕΠΩΝ/ΟΥΣΑ | ΠΡΟΤΕΙΝΟΜΕΝΟ ΘΕΜΑ | ΣΥΝ. |
| 1 | 2 |  |  | 2 |
| 3 | 4 |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 3. ΒΙΟΓΡΑΦΙΚΟ ΣΗΜΕΙΩΜΑ | | | | | |
| ΒΙΟΓΡΑΦΙΚΟ ΣΗΜΕΙΩΜΑ | ΣΥΝ. | ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΔΗΜΟΣΙΕΥΣΕΩΝ/ΕΡΕΥΝΗΤΙΚΩΝ ΕΡΓΑΣΙΩΝ | ΣΥΝ. | PORTFOLIO | ΣΥΝ. |
| ΝΑΙ | 3 |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 4. ΣΠΟΥΔΕΣ | | | | | | |
| ΙΔΡΥΜΑ | ΣΧΟΛΗ/ΤΜΗΜΑ - ΤΙΤΛΟΣ ΣΠΟΥΔΩΝ/ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ | ΒΑΘΜΟΣ ΔΙΠΛΩΜ. | ΕΤΟΣ  ΕΙΣΑΓ. | ΕΤΟΣ  ΑΠΟΦ. | ΔΟΑΤΑΠ | ΣΥΝ. |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **5. ΞΕΝΕΣ ΓΛΩΣΣΕΣ** | | |  | **6. ΣΥΣΤΑΤΙΚΕΣ ΕΠΙΣΤΟΛΕΣ** | |
| ΓΛΩΣΣΑ | ΕΠΙΠΕΔΟ | ΣΥΝ. |  | ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ | ΙΔΙΟΤΗΤΑ |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

## 

 Με ατομική µου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ.6 του άρ.22 του Ν.1599/1986, δηλώνω ότι τα στοιχεία που συμπληρώνω στον ανωτέρω πίνακα και τα συνημμένα δικαιολογητικά είναι ακριβή και γνωρίζω ότι εάν από καταγγελία ή αυτεπάγγελτο έλεγχο ή από οποιονδήποτε έλεγχο των αποδεικτικών στοιχείων προκύψει οποιαδήποτε διαφορά, τότε η παρούσα αίτησή μου ακυρώνεται.

 Η υποβολή της παρούσας 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:**…………………………………………………………