|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Α Ι Τ Η Σ Η**  Επώνυμο:................................................................  Όνομα:......................................................................  Όνομα πατρός:.....................................................  Όνομα μητρός:......................................................  Ημερομηνία γέννησης:......................................  Τόπος γέννησης:…..............................................  Αριθμ. Αστυν. Ταυτ.:..........................................  Α.Φ.Μ.: …………………………………………………  Α.Μ.Κ.Α.: ……………………………………………….  Πτυχιούχος (ΑΕΙ/ΤΕΙ-Σχολή-Τμήμα):  ...................................................................................  …………………………………….................................  ...................................................................................  Δ/νση μόνιμης κατοικίας:  Οδός: ........................................................................  Αριθμός ……..  Πόλη: ............................................  Τ.Κ. ……………...  Τηλέφωνο κατοικίας: .......................................  Κινητό Τηλέφωνο:..............................................  e-mail:………………………………..………………..  Θεσσαλονίκη, ………/………/2023 |  | **ΠΡΟΣ:**  Το Διατμηματικό Πρόγραμμα Μεταπτυχιακών Σπουδών «Γλώσσες, Επικοινωνία και Διοίκηση Υπηρεσιών Εκπαίδευσης στο σύγχρονο κοινωνικό, οικονομικό και τεχνολογικό περιβάλλον»  Σας παρακαλώ να εγκρίνετε την εγγραφή μου στο Διατμηματικό Πρόγραμμα Μεταπτυχιακών Σπουδών (Δ.Π.Μ.Σ.) για την απόκτηση Διπλώματος Μεταπτυχιακών Σπουδών με τίτλο: «Γλώσσες, Επικοινωνία και Διοίκηση Υπηρεσιών Εκπαίδευσης στο σύγχρονο κοινωνικό, οικονομικό και τεχνολογικό περιβάλλον»  Ο/Η Αιτ………………………  (υπογραφή) |