|  |
| --- |
| **Θέση****Φωτογραφίας** |

 **Προς**

 το Τμήμα Μηχανικών Χωροταξίας και Ανάπτυξης της Πολυτεχνικής Σχολής του ΑΠΘ

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΦΟΙΤΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ**

|  |  |
| --- | --- |
| Επώνυμο: …………….……………………………….Όνομα: ……………….…………………………….Πατρώνυμο: ……………….…….…......................Ιδιότητα: ………………..……………………………Αριθμ. Ταυτ. ……………………….…………………….Ημερ. Εκδόσεως …………………………………………….Εκδούσα Αρχή ……………………………………..........Ημερ. Γεννήσεως …………….………………………………Διεύθ. Κατοικίας: ……………………………………………. Οδός ………………………………… Αριθμός ……… Πόλη …………………………………………. ΤΚ ..………….Τηλ. Επικοινωνίας: ………………………………………….Προσωπικό e-mail: ………………………………………….. | Σας παρακαλώ να εγκρίνετε την εγγραφή μου στο Π.Μ.Σ. **«Χωρικός Σχεδιασμός για Βιώσιμη και Ανθεκτική Ανάπτυξη»** για το ακαδημαϊκό έτος 2023-2024. Επίσης δηλώνω πως επιθυμώ να εγγραφώ για(σημειώστε αυτό που ισχύει): Πλήρη Φοίτηση Μερική ΦοίτησηΘεσσαλονίκη, / /2023Με τιμή,  Ο/Η Αιτών/ούσα – Δηλών/ούσα |

**ΤΙΤΛΟΙ ΣΠΟΥΔΩΝ**

Σημειώστε σε χρονολογική σειρά τους τίτλους σπουδών τριτοβάθμιας εκπαίδευσης που παρακολουθήσατε.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ίδρυμα Χορήγησης Τίτλου** | **Τμήμα** | **Τίτλος Σπουδών** | **Βαθμός**  | **Διάρκεια σπουδών** | **Ημερομηνία λήψης Πτυχίου** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**ΞΕΝΕΣ ΓΛΩΣΣΕΣ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Γλώσσα** | **Τίτλος Πτυχίου** | **Επίπεδο** |
|  |  | **(C2, C1, B2)** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**ΠΡΟΫΠΗΡΕΣΙΑ**

Σημειώστε την ερευνητική ή την επαγγελματική σας εμπειρία, ξεκινώντας από την πιο πρόσφατη θέση

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ημερομηνίες** **Από - Μέχρι**  | **Εργοδότης - Διεύθυνση** | **Aντικείμενο εργασίας** | **Θέση - Υπευθυνότητες** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**ΕΡΕΥΝΗΤΙΚΕΣ ΕΡΓΑΣΙΕΣ ΚΑΙ ΑΛΛΑ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΑ ΕΠΙΤΕΥΓΜΑΤΑ**

Σημειώστε εργασίες (ερευνητικές εργασίες ή οποιαδήποτε άλλη επιστημονική εργασία) και επιστημονικές δημοσιεύσεις. Σημειώστε επίσης, διακρίσεις για επιστημονικά επιτεύγματα (όπως βραβεία, υποτροφίες).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Συνημμένα Δικαιολογητικά**

………………………………………………………………………………………………..................................................................

………………………………………………………………………………………………..................................................................

………………………………………………………………………………………………..................................................................

………………………………………………………………………………………………..................................................................

………………………………………………………………………………………………..................................................................

………………………………………………………………………………………………..................................................................

………………………………………………………………………………………………..................................................................

………………………………………………………………………………………………..................................................................

………………………………………………………………………………………………..................................................................

………………………………………………………………………………………………..................................................................

………………………………………………………………………………………………..................................................................

………………………………………………………………………………………………..................................................................

………………………………………………………………………………………………..................................................................

………………………………………………………………………………………………..................................................................

ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ/ΑΣ

Δηλώνω υπεύθυνα ότι οι πληροφορίες που δίνονται σ' αυτή την αίτηση είναι ακριβείς και αληθείς.

Υπογραφή Ημερομηνία--------------------------

Όλα τα δικαιολογητικά θα πρέπει να κατατεθούν

ως την ημερομηνία λήξης υποβολής τους.