**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 2024-2025 (α.π.: 12695/01-04-2024), στις διατάξεις του Κανονισμού Διδακτορικών Σπουδών της Σχολής (ΦΕΚ 1806/τ.Β’/21-05-2018), καθώς και στις διατάξεις του Νόμου 4957/2022, όπως τροποποιήθηκε και ισχύει.

Συνημμένα υποβάλλω τα παρακάτω δικαιολογητικά:

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

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

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

|  |
| --- |
| 4. ΣΠΟΥΔΕΣ |
| ΙΔΡΥΜΑ | ΣΧΟΛΗ/ΤΜΗΜΑ - ΤΙΤΛΟΣ ΣΠΟΥΔΩΝ/ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ | ΒΑΘΜΟΣ ΔΙΠΛΩΜ. | ΕΤΟΣΕΙΣΑΓ. | ΕΤΟΣΑΠΟΦ. | ΔΟΑΤΑΠ |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **5. ΞΕΝΕΣ ΓΛΩΣΣΕΣ** |  | **6. ΣΥΣΤΑΤΙΚΕΣ ΕΠΙΣΤΟΛΕΣ** |
| ΓΛΩΣΣΑ | ΕΠΙΠΕΔΟ |  | 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 Νόμο αναγκαία χρήση τους για λόγους διαφάνειας στην ανάρτηση των σχετικών αποφάσεων, σύμφωνα με τις κείμενες διατάξεις.

**Ημερομηνία:** .….../….…**/2024 Υπογραφή Αιτούντος:**…………………………………………………………