ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(Συμπληρώνεται από τη Γραμματεία)*

**ΘΕΣΗ ΓΙΑ**

**ΦΩΤΟΓΡΑΦΙΑ**(συμπληρώνεται υποχρεωτικά)

## ΑΘΗΝΑ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(Συμπληρώνεται από τη Γραμματεία)*

Παρακαλώ όπως γίνει δεκτή η υποψηφιότητά μου στο Διατμηματικό Πρόγραμμα Μεταπτυχιακών Σπουδών **«Πολεοδομία και Χωροταξία»** για την απόκτηση **Δ**ιπλώματος **Μ**εταπτυχιακών **Σ**πουδών.

## Α. ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ (συμπληρώνονται με μικρά γράμματα και τόνους)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ΕΠΩΝΥΜΟ |  | | | | | ΟΝΟΜΑ |  | | | | |
| ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ |  | | | | | ΜΗΤΡΩΝΥΜΟ |  | | | | |
| ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ |  | | | | | | | | | | |
| ΣΗΜΕΡΙΝΗ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗ |  | | | | | | | | | | |
| HM/NIA & ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ |  | | | | | | | Α.Δ.Τ. |  | | |
| ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ |  | | | ΑΡ. |  | ΠΟΛΗ – ΠΕΡΙΟΧΗ | |  | | Τ.Κ. |  |
| ΤΗΛΕΦΩΝΟ |  | ΚΙΝΗΤΟ |  | | | E-MAIL | |  | | | |

## Β. ΣΠΟΥΔΕΣ (συμπληρώνεται υποχρεωτικά)

Κύριος τίτλος σπουδών (1ο πτυχίο)

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

## 2ος τίτλος σπουδών (2ο πτυχίο / άλλο μεταπτυχιακό/ διδακτορικό) (συμπληρώνεται εφόσον υπάρχει/ουν)

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

## \* Επισυνάπτονται αντίγραφα τίτλων σπουδών (με αναλυτική βαθμολογία) και πράξεων αναγνώρισης ισοτιμίας, σε περίπτωση απόκτησης πτυχίου από πανεπιστήμιο της αλλοδαπής

**Γ. ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ** (αναγνωρισμένη βάσει σχετικών βεβαιώσεων εργασίας)

|  |  |
| --- | --- |
| ΦΟΡΕΑΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ | ΕΤΗ |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

## \* Επισυνάπτονται σχετικές βεβαιώσεις

## Δ. ΞΕΝΕΣ ΓΛΩΣΣΕΣ (συμπληρώνεται υποχρεωτικά)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ΓΛΩΣΣΑ | ΕΠΙΠΕΔΟ | ΤΙΤΛΟΙ & ΧΡΟΝΟΛΟΓΙΑ ΑΠΟΚΤΗΣΗΣ |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

## \* Επισυνάπτονται αντίγραφα τίτλων που πιστοποιούν το αναφερόμενο επίπεδο

## Ε. ΣΥΣΤΑΤΙΚΕΣ ΕΠΙΣΤΟΛΕΣ (συμπληρώνεται υποχρεωτικά)

Αναφέρατε τα στοιχεία των προσώπων από τα οποία έχετε ζητήσει συστατικές επιστολές. Τα στοιχεία θα συμπληρώνονται μόνο στην περίπτωση που έχει ενημερωθεί ο/η συγγραφέας και αναμένεται να αποσταλεί η συστατική επιστολή εντός των προβλεπόμενων ημερομηνιών.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ | ΙΔΙΟΤΗΤΑ | ΤΗΛΕΦΩΝΟ | E-MAIL |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

## ΣΤ. ΔΗΜΟΣΙΕΥΣΕΙΣ (συμπληρώνεται εφόσον υπάρχουν επιστημονικές δημοσιεύσεις με κριτές)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ΤΙΤΛΟΣ | ΦΟΡΕΑΣ (ΔΗΜΟΣΙΕΥΣΗΣ) | ΕΤΟΣ ΔΗΜΟΣΙΕΥΣΗΣ |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

## \* Μέγιστος αριθμός δημοσιεύσεων που θα αναφερθούν: 10

## Ζ. ΒΡΑΒΕΙΑ (συμπληρώνεται εφόσον υπάρχουν)

Εάν κατά το παρελθόν λάβατε βραβεία για τις ακαδημαϊκές σας επιδόσεις, παρακαλούμε να τα αναφέρετε στον πίνακα που ακολουθεί:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ΤΙΤΛΟΣ | ΦΟΡΕΑΣ | ΧΡΟΝΙΚΟ ΔΙΑΣΤΗΜΑ | ΧΡΗΜΑΤΙΚΟ ΠΟΣΟ |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

\*Μέγιστος αριθμός βραβείων που θα αναφερθούν: 3

## Η. ΥΠΟΤΡΟΦΙΕΣ (συμπληρώνεται εφόσον υπάρχουν)

Εάν κατά το παρελθόν λάβατε υποτροφίες για τις ακαδημαϊκές σας επιδόσεις, παρακαλούμε να τις αναφέρετε στον πίνακα που ακολουθεί:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ΤΙΤΛΟΣ | ΦΟΡΕΑΣ | ΧΡΟΝΙΚΟ ΔΙΑΣΤΗΜΑ | ΧΡΗΜΑΤΙΚΟ ΠΟΣΟ |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

\*Μέγιστος αριθμός υποτροφιών που θα αναφερθούν: 3

 Δηλώνω υπεύθυνα, γνωρίζοντας τις συνέπειες του νόμου, ότι όλα τα παραπάνω είναι αληθή.

 Έχω λάβει γνώση των ΦΕΚ Επανίδρυσης και Κανονισμού του ΔΠΜΣ “Πολεοδομία και Χωροταξία”

 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:** \_\_\_ /\_\_\_ **/2021 Υπογραφή Αιτούντος/ούσας:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_