## Α. ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

ΘΕΣΗ ΓΙΑ

ΦΩΤΟΓΡΑΦΙΑ

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ΕΠΩΝΥΜΟ** |  | **ΟΝΟΜΑ** |  | **ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ** |  |
| **ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ** |  |
| **ΣΗΜΕΡΙΝΗ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗ** |  |
| **HM/NIA ΓΕΝΝΗΣΗΣ** |  | **Α.Δ.Τ.** |  |
| **ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ** |  | **ΑΡ.** |  | **ΠΟΛΗ ΠΕΡΙΟΧΗ** |  | **ΤΚ** |  |
| **ΤΗΛ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ** |  | **E-MAIL** |  |

## Β. ΕΠΙΛΟΓΗ ΚΑΤΕΥΘΥΝΣΗΣ

## Με ενδιαφέρει η εγγραφή μου στο Διατμηματικό Πρόγραμμα Μεταπτυχιακών Σπουδών «Προστασία Μνημείων» για την απόκτηση Διπλώματος Μεταπτυχιακών Σπουδών στην κατεύθυνση: *[Σημειώστε την επιλογή σας στο χώρο αριστερά από κάθε κατεύθυνση]*

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Α’Κατεύθυνση:** Συντήρηση και Αποκατάσταση Ιστορικών Κτιρίων και Συνόλων |
|  | **Β’ Κατεύθυνση:** Υλικά και Επεμβάσεις Συντήρησης |
|  | **Α’& Β’** Κατευθύνσεις *[όσοι επιλέξουν να κάνουν αίτηση και στις δύο κατευθύνσεις θα δώσουν ξεχωριστές εξετάσεις για την κάθε μια]*  |

## Γ. ΣΠΟΥΔΕΣ

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ΙΔΡΥΜΑ | ΣΧΟΛΗ-ΤΜΗΜΑ | ΠΟΛΗ | ΤΙΤΛΟΣ ΣΠΟΥΔΩΝ - ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ | ΒΑΘΜΟΣ ΔΙΠΛ. | ΕΤΟΣ ΕΙΣΑΓ. | ΕΤΟΣ ΑΠΟΦ. |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

## Δ. ΞΕΝΕΣ ΓΛΩΣΣΕΣ

|  |  |
| --- | --- |
| ΓΛΩΣΣΑ | ΑΠΟΔΕΙΚΤΙΚΟ ΓΝΩΣΗΣ |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

## Ε. ΣΥΣΤΑΤΙΚΕΣ ΕΠΙΣΤΟΛΕΣ

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ΟΝΟΜΑ | ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ | ΤΗΛΕΦΩΝΟ |
|  |  |  |
|  |  |  |

Έλαβα γνώση των παραπάνω

**Ημερομηνία:** .….../….…**/2022 Υπογραφή Αιτούντος:**