



## ΕΝΤΥΠΟ ΑΙΤΗΣΗΣ ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΑΣ ΓΙΑ ΔΙΔΑΚΤΟΡΙΚΕΣ ΣΠΟΥΔΕΣ

Προς

Την κεντρική Διοικητική Υπηρεσία της Σχολής ΕΜΦΕ

### ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ

Όνοματεπώνυμο:	
Όνοματεπώνυμο πατέρα:	
Όνοματεπώνυμο μητέρας:	
Ημερομηνία γέννησης:	
Αριθμός Δελτίου Αστυνομικής Ταυτότητας:	
Διεύθυνση (οδός, αριθμός, πόλη, ΤΚ):	
Τηλέφωνα επικοινωνίας:	
E-mail:	

### ΤΙΤΛΟΙ ΣΠΟΥΔΩΝ

*Ανώτατη εκπαίδευση (βασικές σπουδές) <sup>(1)</sup>*

Πανεπιστήμιο & Σχολή φοίτησης:	
Περίοδος εισαγωγής:	
Περίοδος αποφοίτησης:	
Βαθμός διπλώματος/πτυχίου:	

(για αποφοίτους Πανεπιστημίων του εξωτερικού)

Πράξη αναγνώρισης ισοτιμίας:	
------------------------------	--

*Ανώτατη εκπαίδευση (μεταπτυχιακές σπουδές) <sup>(1)</sup>*

Πανεπιστήμιο & Σχολή φοίτησης:	
Περίοδος εισαγωγής:	
Περίοδος αποφοίτησης:	
Βαθμός διπλώματος:	

(για αποφοίτους Πανεπιστημίων του εξωτερικού)

Πράξη αναγνώρισης ισοτιμίας:	
------------------------------	--

<sup>(1)</sup> Να επισυναφθούν αντίγραφα προπτυχιακών και μεταπτυχιακών τίτλων σπουδών (με αναλυτική βαθμολογία) και πράξεων αναγνώρισης ισοτιμίας, σε περίπτωση απόκτησης πτυχίου από Πανεπιστήμιο της αλλοδαπής.

**ΓΝΩΣΕΙΣ ΞΕΝΩΝ ΓΛΩΣΣΩΝ**

Γλώσσα	Επίπεδο (προφορικά/γραπτά)	Τίτλοι & χρονολογία απόκτησης <sup>(2)</sup>

<sup>(2)</sup> Να επισυναφθούν αντίγραφα τίτλων ή άλλες πληροφορίες που να πιστοποιούν το αναφερόμενο επίπεδο.

**ΒΡΑΒΕΙΑ ΚΑΙ ΥΠΟΤΡΟΦΙΕΣ** (Αναφέρετε εάν κατά το παρελθόν λάβατε βραβεία ή υποτροφίες για τις ακαδημαϊκές σας επιδόσεις) <sup>(3)</sup>

Τίτλος	Φορέας	Χρονικό διάστημα	Ποσόν

<sup>(3)</sup> Να επισυναφθούν βεβαιώσεις.

**ΥΠΟΤΡΟΦΙΑ ΓΙΑ ΕΚΠΟΝΗΣΗ ΔΙΔΑΚΤΟΡΙΚΗΣ ΔΙΑΤΡΙΒΗΣ** (Αναφέρετε εάν έχετε εξασφαλίσει υποτροφία ή άλλη χρηματοδότηση για την εκπόνηση διδακτορικής διατριβής) <sup>(4)</sup>

Τίτλος	Φορέας	Χρονικό διάστημα	Ποσόν

<sup>(4)</sup> Να επισυναφθεί βεβαίωση.

**ΓΝΩΣΕΙΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΚΗΣ**

Γλώσσα/Λογισμικό	Επίπεδο	Τίτλοι & χρονολογία απόκτησης <sup>(5)</sup>

<sup>(5)</sup> Να επισυναφθούν αντίγραφα τίτλων ή άλλες πληροφορίες που να πιστοποιούν το αναφερόμενο επίπεδο.

**ΕΡΕΥΝΗΤΙΚΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ** (Εφόσον υπάρχει)

Τύπος ερευνητικής εμπειρίας	Εργοδότης <sup>(6)</sup>	Διάστημα

<sup>(6)</sup> Να επισυναφθούν βεβαιώσεις.

**ΣΥΣΤΑΤΙΚΕΣ ΕΠΙΣΤΟΛΕΣ** (Αναφέρατε τα στοιχεία των προσώπων από τα οποία έχετε ζητήσει συστατικές επιστολές)

Όνοματεπώνυμο	Τίτλος/Οργανισμός	Τηλέφωνο	E-mail

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΡΟΤΕΙΝΟΜΕΝΗΣ ΔΙΑΤΡΙΒΗΣ**

Τομέας:	
Προτεινόμενος επιβλέπων:	
Προτεινόμενος τίτλος διατριβής:	
Προτεινόμενη γλώσσα διατριβής:	ΕΛΛΗΝΙΚΑ / ΑΓΓΛΙΚΑ
Περιληπτικό προσχέδιο διατριβής:	

Υπογραφή:

--