**ΑΙΤΗΣΗ**

**(για μεταπτυχιακούς φοιτητές)**

ΑΡΙΘΜ. ΜΗΤΡΩΟΥ ………………………………….

ΕΠΩΝΥΜΟ …………………………….………………..

ΟΝΟΜΑ ………………………………….……………….

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ ………………………………….…

ΕΠΙΠΕΔΟ ΣΠΟΥΔΩΝ:

|  |
| --- |
|  |

ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΟ

Δ/ΝΣΗ ΜΟΝΙΜΗΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ ……………………………………………………………………………………………………………………………………

ΤΗΛΕΦΩΝΟ:

σταθερό…………………………………………..………

κινητό………………………………………………………

E-mail………………………………………………………

**Επιστημονικός Υπεύθυνος**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Χώρα προτίμησης/ Πανεπιστήμιο**

…………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Διάρκεια παραμονής (ακριβές χρονικό διάστημα)**

……………………………………………………………………………………………………………………………………

Αθήνα, ………………………..2017

**Προς**

**τη Γραμματεία του Τμήματος ΜΙΘΕ**

Σας παρακαλώ να δεχτείτε, σύμφωνα με τη σχετική προκήρυξή σας, την εκδήλωση ενδιαφέροντός μου για τη συμμετοχή μου στο Πρόγραμμα ERASMUS+ ακαδ. έτους 2017-18.

Υποβάλλω συνημμένα τα παρακάτω δικαιολογητικά:

1. Αναλυτική Βαθμολογία προπτυχιακού (με βαθμό πτυχίου)
2. Αναλυτική Βαθμολογία
3. Αποδεικτικά ξένων γλωσσών

ο/η αιτ……….