### ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ

Επώνυμο:

Όνομα:

Πατρώνυμο:

Μητρώνυμο:

Τηλ.:

Κινητό:

Email :

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ ή ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ**

Τύπος Ταυτότητας

Αριθμός

Ημ/νία Έκδοσης

Αρχή Έκδοσης

Υπηκοότητα

Ημ/νία Γέννησης

Τόπος Γέννησης

ΑΜΚΑ

Αρ.Δημοτολογίου

Τόπος Δημοτολογίου

Νομός Δημοτολογίου

Αρ. Μητρώου Αρρένων

(*μόνο για τους άρρενες*)

Τόπος Μητρώου Αρρένων

Νομός Μητρώου Αρρένων

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΟΝΙΜΗΣ ΚΑΙ ΠΡΟΣΩΡΙΝΗΣ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ**

***Διεύθυνση μόνιμης κατοικίας***

Οδός – Αριθμός:

Τ.Κ. Πόλη:

***Διεύθυνση προσωρινής κατοικίας***

Οδός – Αριθμός:

Τ.Κ. Πόλη:

**Προς τη**

**Γραμματεία του Τμήματος**

**Εφαρμοσμένης Πληροφορικής**

**της ΣΧΟΛΗΣ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΣ**

**του Πανεπιστημίου Μακεδονίας**

Παρακαλώ να με εγγράψετε στο ΄ εξάμηνο του Τμήματος ΕΦΑΡΜΟΣΜΕΝΗΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΚΗΣ, της Κατεύθυνσης *(γράψτε* ***Χ*** *μέσα στο πλαίσιο δίπλα στην αντίστοιχη Κατεύθυνση)*

ΕΠΙΣΤΗΜΗ ΚΑΙ ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΑ ΥΠΟΛΟΓΙΣΤΩΝ

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΑ

κατόπιν της αποδοχής της αίτησης μετεγγραφής μου από το Τμήμα:

Ακαδημαϊκό έτος πρώτης εγγραφής:

Λύκειο αποφοίτησης

Έτος αποφοίτησης

Θεσσαλονίκη,

Ο αιτών / Η αιτούσα

*(ΥΠΟΓΡΑΦΗ)*

Έχω ενημερωθεί για τον Κανονισμό Σπουδών του

Τμήματος Εφαρμοσμένης της Σχολής Επιστημών

Πληροφορίας

<https://www.uom.gr/dai/kanonismos-spoydon> ⃝