|  |  |
| --- | --- |
| Πανεπιστήμιο ΜακεδονιασΤμήμα Βαλκανικών, Σλαβικών και Ανατολικών Σπουδών |  |
|  | Προς |
|  | **Το Τμήμα Βαλκανικών, Σλαβικών και** |
|  | **Ανατολικών Σπουδών** |
|  | **του Πανεπιστημίου Μακεδονίας** |
| ΑΙΤΗΣΗ ΚΑΤΑΤΑΞΗΣ | Ενταύθα |
|  |  |
| ΕΠΩΝΥΜΟ: ……………………………........ **ΟΝΟΜΑ: ..……………………………...........**  **ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ: ....…………………….........**  **ΜΗΤΡΩΝΥΜΟ: ....................................**  **ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: ………………………............**  **…………………………………………............**  **…………………………………………............**  **ΤΗΛΕΦΩΝΟ: .........………..……………….**  **e-mail: ….........………..…………………….** | Παρακαλώ να δεχθείτε την αίτησή μου για συμμετοχή στις κατατακτήριες εξετάσεις του Τμήματος.  Είμαι Πτυχιούχος του Τμήματος:  ..............................................................................  ..............................................................................  ..............................................................................  Προκειμένου για πτυχιούχους του εξωτερικού συνυποβάλλεται και βεβαίωση ισοτιμίας του τίτλου σπουδών τους από τον Δ.Ο.Α.Τ.Α.Π. ή από το όργανο που έχει την αρμοδιότητα αναγνώρισης του τίτλου σπουδών. |
|  |  |
| ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ | **ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ υποβάλλω:** |
| ΑΡΙΘΜΟΣ:.......................................... | 1. **Αντίγραφο πτυχίου** |
| ΗΜ/ΝΙΑ ΕΚΔΟΣΗΣ:............................ | 1. **....................................................................** |
| ΕΚΔ. ΑΡΧΗ:........................................ |  |
| **ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:......................................** | **Ο/Η ΑΙΤ.........** |
| **ΑΡΙΘ.ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ:............................** |  |
|  |  |
| **ΗΜΕΡ. ΕΚΔΟΣΗΣ:................................** | **............................................** |
|  |  |
| **ΕΚΔ.ΑΡΧΗ:..........................................** | **(υπογραφή)** |
|  |  |
| **Θεσσαλονίκη, ....................................** |  |