|  |  |
| --- | --- |
|  | ΠΡΟΣ:  ΤΗ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ  ΔΙΕΘΝΩΝ ΚΑΙ ΕΥΡΩΠΑΪΚΩΝ ΣΠΟΥΔΩΝ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟΥ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ |
| ΟΝΟΜΑ: …………………………………………………………  ΕΠΩΝΥΜΟ: ………………………………………………………  ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ: …………………………………………………  Α.Δ.Τ/ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟ: …………………………………………  ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ: …………………………………………  Δ/ΝΣΗ ΜΟΝΙΜΗΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:  Οδός: ……………………………………..…….., Αρ.: ………  Περιοχή: ………………………………………………………….  Τ.Κ.: ………………  Δ/ΝΣΗ ΠΡΟΣΩΡΙΝΗΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:  Οδός: …………………………………………….., Αρ.: ………  Περιοχή: ………………………………………………………….  Τ.Κ.: ………………  ΤΗΛ. ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ (σταθερό): ………………………  ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ: ………………………………………  EMAIL: …………………………………………………………….. | Σας υποβάλω αίτηση με βεβαίωση του γνησίου της υπογραφής για την ταυτοποίηση των στοιχείων μου προκειμένου να αποκτήσω τους κωδικούς πρόσβασης στις ακαδημαϊκές υπηρεσίες του Πανεπιστημίου και να ολοκληρωθεί η εγγραφή μου στο Τμήμα.  Συνημμένα υποβάλω τα ακόλουθα:  Αίτηση ηλεκτρονικής εγγραφής στην ηλεκτρονική εφαρμογή του Υπουργείου Παιδείας και Θρησκευμάτων  Φωτοαντίγραφο αστυνομικής ταυτότητας ή διαβατηρίου  Δύο (2) πρόσφατες φωτογραφίες τύπου ταυτότητας  Βεβαίωση ΚΕΠ (σε περίπτωση που έχει γίνει διόρθωση και ενημέρωση στοιχείων στο Εθνικό Μητρώο ΑΜΚΑ)  πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης ή απολυτήριο Λυκείου, στο οποίο αναγράφεται ο Αριθμός Μητρώου Αρρένων *(ισχύει αποκλειστικά για τους άρρενες φοιτητές)*  Υπεύθυνη Δήλωση μη εγγραφής σε άλλη Σχολή ή Τμήμα της τριτοβάθμιας εκπαίδευσης στην Ελλάδα  Δήλωση μαθήματος Ξένης Γλώσσας  Ημερομηνία, …./.…/2019  Ο/ Η Αιτών/ούσα  ……………………………………………………………………………  (*Υπογραφή με βεβαίωση του γνησίου της υπογραφής)* |