



Θεσσαλονίκη,
Αριθ. πρωτ.:

Α Ι Τ Η Σ Η

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ

ΕΠΩΝΥΜΟ: _____

ΟΝΟΜΑ: _____

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ: _____ ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΡΟΣ: _____

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ, ΤΟΠΟΣ & ΧΩΡΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ: _____

ΑΡΙΘΜΟΣ ΔΕΛΤΙΟΥ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ: _____

ΑΜΚΑ: _____

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ: _____

ΑΡΙΘΜΟΣ ΤΗΛΕΦΩΝΟΥ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ: _____

ΑΡΙΘΜΟΣ ΚΙΝΗΤΟΥ ΤΗΛΕΦΩΝΟΥ: _____

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ: _____

ΑΡΙΘΜΟΣ ΤΗΛΕΦΩΝΟΥ ΕΡΓΑΣΙΑΣ: _____

ΑΡΙΘΜΟΣ FAX: _____

E-MAIL: _____

ΠΤΥΧΙΟ: _____
(Πανεπιστήμιο-Χώρα) (Σχολή) (Τμήμα)

ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΟ: _____
(Πανεπιστήμιο-Χώρα) (Σχολή) (Τμήμα)

Παρακαλώ να εγκρίνετε την εγγραφή μου για εκπόνηση Διδακτορικής Διατριβής στο Τμήμα Θεολογίας με επιβλέποντα/επιβλέπουσα καθηγητή/καθηγήτρια τ. _____ κ. _____

ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

- Φωτοτυπία Δελτίου Α.Τ. ή Διαβατηρίου
- Αντίγραφο πτυχίου*
- Αντίγραφο Μεταπτυχιακού Διπλώματος*
- Αντίγραφο της Μεταπτυχιακής εργασίας σε CD
- Πιστοποιητικά ξένων γλωσσών
- Βιογραφικό Σημείωμα
- Αναλυτική βαθμολογία Προπτυχιακών μαθημάτων
- Αναλυτική βαθμολογία Μεταπτυχιακών μαθημάτων
- Εργασίες ή πιστοποιητικά που να αποδεικνύουν ερευνητική και/ή συγγραφική δραστηριότητα
- Σχέδιο έρευνας με σημεία πρωτοτυπίας
- Βεβαίωση καθηγητή που αποδέχεται να επιβλέψει τη διδακτορική διατριβή

* Σε περίπτωση που είναι από Ίδρυμα της αλλοδαπής απαιτείται ισοτιμία του ΔΟΑΤΑΠ

Ο/Η αιτών/ούσα

(υπογραφή)