



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)

Υποβάλλω υποψηφιότητα για εκπόνηση Διδακτορικής Διατριβής στο Τμήμα Θεολογίας με επιβλέποντα/ επιβλέπουσα καθηγητή/καθηγήτρια τ_____ κ. _____

ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

- Φωτοτυπία Δελτίου Α.Τ. ή Διαβατηρίου
- Αντίγραφο πτυχίου (Σε περίπτωση που είναι από Ίδρυμα της αλλοδαπής απαιτείται ισοτιμία του ΔΟΑΤΑΠ)
- Αντίγραφο Μεταπτυχιακού Διπλώματος (Σε περίπτωση που είναι από Ίδρυμα της αλλοδαπής απαιτείται ισοτιμία του ΔΟΑΤΑΠ)
- Πιστοποιητικά ξένων γλωσσών
- Βιογραφικό Σημείωμα
- Σχέδιο έρευνας με σημεία πρωτοτυπίας
- Βεβαίωση καθηγητή/καθηγήτριας που αποδέχεται να επιβλέψει τη διδακτορική διατριβή

Θεσσαλονίκη,

Ο/Η αιτών/ούσα

(υπογραφή)

- Επιτρέπω στην αρμόδια επιτροπή να έχει πρόσβαση στα προσωπικά μου στοιχεία, σεβόμενη πάντα την ισχύουσα νομοθεσία για τα προσωπικά δεδομένα.
- Αποδέχομαι να ανταποκριθώ πλήρως σε όλες τις απαιτήσεις του Κανονισμού και τις υποχρεώσεις μου έναντι του Τμήματος, συμπεριλαμβανομένης της συμμετοχής μου στην εκπαιδευτική διαδικασία του Τμήματος, κατά το άρθρο 6 του Κανονισμού.