



Σχολή Κοινωνικών, Ανθρωπιστικών Επιστημών και Τεχνών
Τμήμα Εκπαιδευτικής και Κοινωνικής Πολιτικής
Π.Μ.Σ. «Διοίκηση και Ηγεσία στις Επιστήμες της
Εκπαίδευσης και της Δια Βίου Μάθησης»
Εγνατίας 156, 54 006 Θεσσαλονίκη
Τηλ.: +30 2310 891 616
Email: leadekr@uom.edu.gr

ΑΙΤΗΣΗ – ΔΗΛΩΣΗ

ΕΠΩΝΥΜΟ:

ΟΝΟΜΑ:

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:

ΠΡΟΣ:

Το Πρόγραμμα Μεταπτυχιακών Σπουδών
**Διοίκηση και Ηγεσία στις Επιστήμες της
Εκπαίδευσης και της Δια Βίου Μάθησης**
του Πανεπιστημίου Μακεδονίας

Ενταύθα

Σας παρακαλώ να με εγγράψετε στο Α΄
Εξάμηνο του Μεταπτυχιακού Προγράμματος
Σπουδών *Διοίκηση και Ηγεσία στις
Επιστήμες της Εκπαίδευσης και της Δια Βίου
Μάθησης*

Για εγγραφή

Θεσσαλονίκη, / / 20....

Έχω λάβει γνώση και αποδέχομαι τους
όρους του Κανονισμού Λειτουργίας του
Π.Μ.Σ. *Διοίκηση και Ηγεσία στις Επιστήμες
της Εκπαίδευσης και της Δια Βίου Μάθησης*
του Τμήματος Εκπαιδευτικής και Κοινωνικής
Πολιτικής

.....

ΥΠΟΓΡΑΦΗ

* Ενημέρωση για την τήρηση αρχείων (άρθρο 11 παρ. 1
Ν.2472/1997): Σας ενημερώνουμε ότι τα προσωπικά στοιχεία
που καταθέτετε έχουν μοναδικό σκοπό την τήρηση αρχείων
της Γραμματείας του Π.Μ.Σ.

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ

ΑΡΙΘΜΟΣ:.....

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΚΔΟΣΗΣ:.....

ΕΚΔΟΥΣΑ ΑΡΧΗ:

ΗΜΕΡ. ΓΕΝΝΗΣΗΣ:

ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:

ΓΕΝΟΣ ΜΗΤΡΟΣ:

ΟΝΟΜΑ ΣΥΖΥΓΟΥ:

ΓΕΝΟΣ ΣΥΖΥΓΟΥ:

ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ:

ΣΧΟΛΗ ΑΠΟΦΟΙΤΗΣΗΣ:.....

ΔΗΜΟΤΗΣ:..... ΤΟΥ ΝΟΜΟΥ:.....

ΑΡ. ΜΗΤΡΩΟΥ ΑΡΡΕΝΩΝ:..... Στο Δήμο ή στην Κοινότητα:.....

ΑΡ. ΔΗΜΟΤΟΛΟΓΙΟΥ:..... Στο Δήμο ή στην Κοινότητα:.....

Α.Φ.Μ. :.....

Δ.Ο.Υ. :.....

Α.Μ.Κ.Α. :.....

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

ΠΟΛΗ.....

ΟΔΟΣ.....ΑΡΙΘΜΟΣ.....Τ.Κ.....

ΤΗΛΕΦΩΝΟ.....

ΚΙΝΗΤΟ.....

E-MAIL :