

Αριθμός πρωτοκόλλου: _____

Ημερομηνία παραλαβής: _____

Αριθμός Μητρώου: _____

Τα ανωτέρω πεδία συμπληρώνονται από τη Γραμματεία

ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΣΤΟ ΠΜΣ ΜΒΑ

1. ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ (υποχρεωτική συμπλήρωση όλων των πεδίων)

Επώνυμο:	
Όνομα:	
Όνομα πατρός:	
Όνομα μητρός:	
Ημερομηνία γέννησης:	
Αριθμός δελτίου ταυτότητας:	
Ημ/νία έκδοσης, Εκδούσα Αρχή:	
ΑΜΚΑ:	
Υπηκοότητα:	

Διεύθυνση κατοικίας και στοιχεία επικοινωνίας

Οδός & Αριθμός:	
Ταχ. Κωδικός:	
Πόλη, Νομός, Χώρα:	
Τηλέφωνο σταθερό / κινητό:	
Email:	

*Παρακαλώ να δεχθείτε την εγγραφή μου στο Πρόγραμμα Μεταπτυχιακών Σπουδών στη Διοίκηση των Επιχειρήσεων δηλώνοντας ότι αποδέχομαι τον Κανονισμό Σπουδών του Προγράμματος. Συνημμένα υποβάλλω εντύπως τα ακόλουθα δικαιολογητικά (συμπληρώστε με **X** στο αντίστοιχο πλαίσιο):*

<input type="checkbox"/>	Αίτηση εγγραφής (το παρόν έντυπο)
<input type="checkbox"/>	Δήλωση συγκατάθεσης επεξεργασίας προσωπικών δεδομένων
<input type="checkbox"/>	Υπεύθυνη δήλωση περί γνήσιων αντιγράφων
<input type="checkbox"/>	Μία (1) τυπωμένη πρόσφατη έγχρωμη φωτογραφία
<input type="checkbox"/>	Αντίγραφο αστυνομικής ταυτότητας (ή διαβατηρίου, στην περίπτωση που δεν υπάρχει αστυν. ταυτότητα)

Ο Υπογράφων / Η Υπογράφουσα