|  |
| --- |
|  Student’sPhoto |



ΣΧΟΛΗ ΘΕΤΙΚΩΝ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ / **SCHOOL OF SCIENCE**

ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΩΝ ΣΠΟΥΔΩN / **PROGRAM OF GRADUATE STUDIES**

**«THE ATHENS M.A. in ANCIENT PHILOSOPHY»**

ΑΤΟΜΙΚΟΣ ΦΑΚΕΛΟΣ / **INDIVIDUAL FILE**

του/της φοιτητή/τριας / **of the student**

 (ονοματεπώνυμο / **name & surname)**….……………………………………………………………….

του / **daughter/son of** ………………………………………………………………………

Ακαδημαϊκό Έτος / **Academic Year** ………………….

Εξάμηνο Εγγραφής/ **Registration Semester** ……..

ΑΙΤΗΣΗ / **APPLICATION**

ΠΡΟΣ ΤΗ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ ΤΟΥ ΠΜΣ / **TO THE SECRETARIAT OF THE GRADUATE PROGRAM « THE ATHENS M.A. in ANCIENT PHILOSOPHY »**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ΕΠΩΝΥΜΟ / **SURNAME** | …………………………………….. | Σας υποβάλλω τα νόμιμα για την εγγραφή μουδικαιολογητικά στο Πρόγραμμα ΜεταπτυχιακώνΣπουδών «THE ATHENS M.A. in ANCIENT PHILOSOPHY »  |
| ΟΝΟΜΑ / **NAME** | …………………………………….. |
| ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ / **FATHER’S NAME** | ……………………………………… |
| ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ / **MOTHER’S NAME** | ……………………………………… | **I submit to you the legal documents for my registration in the Graduate Program «THE ATHENS M.A. in ANCIENT PHILOSOPHY »** |
| ΓΕΝΝΗΘΕΙΣ ΤΗΝ / **DATE OF BIRTH** | ……………………………………… |
| ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ / **PLACE OF BIRTH** | ……………………………………… |  |
| Δ/ΝΣΗ / **ADDRESS** | ……………………………………… |  |
| ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ /**MOBILE PHONE no.** | ……………………………………… |  |
| **EMAIL** | ……………………………………… |  |

Αθήνα / **Athens** ………..…/....………/…..……….

Ο/Η αιτών/αιτούσα / **The applicant** ……………………………

(υπογραφή/signature)