|  |
| --- |
| Student’s  Photo |



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 μου  δικαιολογητικά στο Πρόγραμμα Μεταπτυχιακών  Σπουδών «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)