



ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ

ΣΧΟΛΗ ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ

ΤΜΗΜΑ ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΩΝ ΚΑΙ ΟΡΓΑΝΙΣΜΩΝ

Π.Μ.Σ. ΔΗΜΟΣΙΑ ΔΙΟΙΚΗΣΗ ΚΑΙ ΤΟΠΙΚΗ ΑΥΤΟΔΙΟΙΚΗΣΗ

Αντικάλamos, Τ.Κ. 24100, Καλαμάτα
Τηλ: 27210-45126, 27210-45123, e-mail: ezis@us.uop,
Ιστοχώρος: <http://ddta.teipel.gr/>

ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΩΝ ΣΠΟΥΔΩΝ ΑΚΑΔΗΜΑΪΚΟΥ ΕΤΟΥΣ 2020-21

Αριθμός
πρωτοκόλλου:

--

Σας παρακαλώ να κάνετε δεκτή την αίτησή μου για το Μεταπτυχιακό Πρόγραμμα Σπουδών «Δημόσια Διοίκηση και Τοπική Αυτοδιοίκηση» του Τμήματος Διοίκησης Επιχειρήσεων και Οργανισμών.

ΑΤΟΜΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ:

ΕΠΩΝΥΜΟ:			
ΟΝΟΜΑ:			
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ:			
ΑΡΙΘΜΟΣ ΔΕΛΤΙΟΥ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ:		ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:	
ΟΔΟΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ :		ΑΡ. :	
ΠΟΛΗ/ Τ.Κ. :		ΝΟΜΟΣ:	
ΑΦΜ	ΔΟΥ		
ΑΜΚΑ			
ΑΡ. ΤΗΛΕΦΩΝΟΥ:			
ΑΡ. ΚΙΝΗΤΟΥ:			
ΑΡΙΘΜΟΣ FAX:			
E-MAIL:			

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΠΟΦΟΙΤΗΣΗΣ:

ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ/ΤΕΙ:			
ΤΜΗΜΑ:			
ΒΑΘΜΟΣ ΠΤΥΧΙΟΥ:		ΕΤΟΣ ΚΤΗΣΗΣ:	

ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΟΣ ΤΙΤΛΟΣ:

ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ/ΤΕΙ:			
ΤΜΗΜΑ:			
ΒΑΘΜΟΣ ΠΤΥΧΙΟΥ:		ΕΤΟΣ ΚΤΗΣΗΣ:	

ΓΝΩΣΗ ΞΕΝΗΣ ΓΛΩΣΣΑΣ:

Να σημειωθεί ο τίτλος σπουδών που αναγράφεται στο πτυχίο

<p>Δεν διαθέτω πιστοποίηση γλωσσομάθειας ξένης γλώσσας. Κατόπιν τούτου αποδέχομαι να εξεταστώ στην εσωτερική διαδικασία αξιολόγησης της γλωσσομάθειάς μου στην Αγγλική γλώσσα που θα πραγματοποιηθεί στο Τμήμα σας την ημερομηνία εξέτασης που θα ορίσετε.</p>		<p>ΑΠΟΔΕΧΟΜΑΙ</p> <p>(σημειώνετε X στο οικί</p>
<p>ΕΜΠΕΙΡΙΑ ΜΕΤΑ ΤΗ ΛΗΨΗ ΤΟΥ ΠΤΥΧΙΟΥ:</p>		
<p>Αρ. (Ολογράφως)</p>		
ΦΟΡΕΑΣ:	ΣΥΝΟΛΟ ΜΗΝΩΝ: (.....)
ΦΟΡΕΑΣ:	ΣΥΝΟΛΟ ΜΗΝΩΝ: (.....)
ΦΟΡΕΑΣ:	ΣΥΝΟΛΟ ΜΗΝΩΝ: (.....)
ΦΟΡΕΑΣ:	ΣΥΝΟΛΟ ΜΗΝΩΝ: (.....)
<p>ΕΠΙΣΥΝΑΠΤΟΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ :</p> <p>Συμπληρώστε στη 2η στήλη: ΝΑΙ/ΟΧΙ</p>		
1. Αντίγραφο πτυχίου Πανεπιστημίου ή Α.Τ.Ε.Ι. ή αντίγραφο πιστοποιητικού ισοτιμίας του αρμόδιου οργάνου, κατά τις κείμενες διατάξεις, για όσους προέρχονται από σχολές εξωτερικού		
2. Πιστοποιητικό σπουδών με αναλυτική βαθμολογία των προπτυχιακών μαθημάτων, στο οποίο να αναγράφεται ο βαθμός του πτυχίου		
3. Βιογραφικό σημείωμα		
4. Πιστοποιητικό επαρκούς γνώσης αγγλικής γλώσσας.		
5. Κάθε άλλο έργο ή δραστηριότητα που μπορεί να βοηθήσει στην επιλογή του υποψηφίου		
6. Δύο (2) συστατικές επιστολές (σε σφραγισμένους φακέλους)		
7. Φωτοτυπία της Αστυνομικής Ταυτότητας		
8. Δύο (2) πρόσφατες φωτογραφίες		

Ημερομηνία:

Ο/Η Αιτών/Αιτούσα

(Υπογραφή)

Όνομα υποψηφίου ολογράφως:

Σημείωση: Ο πλήρης φάκελος συμμετοχής αποστέλλεται ταχυδρομικώς στο Πανεπιστήμιο Πελοποννήσου- Τμήμα Διοίκησης Επιχειρήσεων και Οργανισμών, στη διεύθυνση: Αντικάλαμος, Τ.Κ. 24100 Καλαμάτα με την ένδειξη: "για το ΠΜΣ Δημόσια Διοίκηση και Τοπική Αυτοδιοίκηση".

