

**ΣΧΟΛΗ ΘΕΤΙΚΩΝ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ**

**ΤΜΗΜΑ ΙΣΤΟΡΙΑΣ & ΦΙΛΟΣΟΦΙΑΣ της ΕΠΙΣΤΗΜΗΣ**

**ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Προς: ΤΜΗΜΑ ΙΣΤΟΡΙΑΣ & ΦΙΛΟΣΟΦΙΑΣ ΤΗΣ  ΕΠΙΣΤΗΜΗΣ |

**ΔΗΛΩΣΗ ΑΤΟΜΙΚΩΝ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Η/Ο ΟΝΟΜΑ**  **(NAME)** |  | **ΕΠΩΝΥΜΟ (SURNAME)** |  |
| ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ  (FATHER’S NAME) |  |  |  |
| ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ  (MOTHER’S NAME) |  |  |  |
| ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ  (DATE OF BIRTH) |  |  |  |
| A.M.K.A. |  | ΦΥΛΟ |  |
| ΥΠΗΚΟΟΤΗΤΑ  (NATIONALITY) |  |  |  |
| Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας ή Διαβατηρίιου / Ημερομηνία έκδοσης |  | Τύπος Ταυτότητας |  |

**ΔΗΛΩΣΗ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ ΑΙΤΟΥΝΤΑ**

|  |  |
| --- | --- |
| Προσωπικό Κινητό Τηλέφωνο:  (Tel. No.) |  |
| Προσωπικό E-mail: |  |
| Διεύθυνση κατοικίας:  (Address) |  |

**ΔΗΛΩΣΗ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ ΤΡΙΤΟΥ ΠΡΟΣΩΠΟΥ ΣΕ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΑΝΑΓΚΗΣ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Όνομα Τρίτου Προσώπου: |  | Επίθετο Τρίτου Προσώπου: |  |
| Σταθερό τηλ. Τρίτου Προσώπου |  | Κινητό τηλ. Τρίτου Προσώπου: |  |

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ.6 του άρθρου 22 του Ν.1599/1986, δηλώνω ότι δεν είμαι εγγεγραμμένος σε άλλο Τμήμα ή Σχολή της Τριτοβάθμιας Εκπαίδευσης και παρακαλώ να εγκρίνετε την εγγραφή μου στο Α’ Εξάμηνο του Τμήματος Επιτυχίας μου.

……………………….(τόπος – place), ……../……../2024 (Ημ/νια – Date)

………………………………………

(Υπογραφή - Signature)