|  |  |
| --- | --- |
| **ΑΙΤΗΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΑΣ****Επώνυμο**: **Όνομα:** **Όνομα Πατέρα:** **Όνομα Μητέρας:** **Έτος Γέννησης:** **Τόπος Γέννησης:** **ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ****Οδός και Αριθμός**: **Πόλη και ΤΚ**: **Νομός**: **Σταθερό τηλέφωνο**: **Κινητό τηλέφωνο**: **ΤΙΤΛΟΙ ΣΠΟΥΔΩΝ****Βαθμός Πτυχίου:** **Τμήμα**: **Σχολή**: **Ίδρυμα**: **Έτος κτήσης:** **Απόφαση ΔΟΑΤΑΠ (πρώην ΔΙΚΑΤΣΑ)**: **Άλλοι τίτλοι σπουδών (Μεταπτυχιακό Δίπλωμα, άλλοι, με στοιχεία όπως για το πτυχίο)**:     **Ξένες γλώσσες / δίπλωμα (ή επίπεδο)**:1.
2.
3.
 | **ΠΡΟΣ: Το Τμήμα Επικοινωνίας & Μ.Μ.Ε. ΕΚΠΑ**Παρακαλώ όπως με συμπεριλάβετε στους υποψηφίους του Τμήματος Επικοινωνίας & Μ.Μ.Ε. ΕΚΠΑ για την εισαγωγή μου **στο Πρόγραμμα Μεταπτυχιακών Σπουδών «ΠΟΛΙΤΙΣΜΙΚΕΣ ΚΑΙ ΚΙΝΗΜΑΤΟΓΡΑΦΙΚΕΣ ΣΠΟΥΔΕΣ»****Επισυνάπτω** (σημειώστε με **Χ** ): 1. Αναλυτική έκθεση λόγων ενδιαφέροντος για φοίτησηστο ΠΜΣ «**ΠΟΛΙΤΙΣΜΙΚΕΣ ΚΑΙ ΚΙΝΗΜΑΤΟΓΡΑΦΙΚΕΣ ΣΠΟΥΔΕΣ**»
2. Φωτοτυπία αστυνομικής ταυτότητας ή διαβατηρίου σε ισχύ
3. Βιογραφικό σημείωμα
4. Αντίγραφο πτυχίουή βεβαίωση περάτωσης Α’ κύκλου σπουδών
5. Αντίγραφα άλλων τίτλων σπουδών,εάν υπάρχουν
6. Πιστοποιητικά αναλυτικής βαθμολογίας για τις σπουδέςγια τις οποίες υποβάλλονται τίτλοι σπουδών
7. Αντίγραφα εκπονηθεισών πτυχιακών εργασιώνή διπλωματικών εργασιών, εάν υπάρχουν
8. Αντίγραφα δημοσιευμένων επιστημονικών εργασιώνμε διαδικασία κρίσης, εάν υπάρχουν
9. Αποδεικτικά επαγγελματικής ή/και ερευνητικήςδραστηριότητας, εάν υπάρχουν
10. Δύο συστατικές επιστολές, εφόσον δεν πρόκειται γιαπτυχιούχους του Τμήματος Επικοινωνίας & Μ.Μ.Ε. ΕΚΠΑ
11. αντίγραφο πιστοποιητικού γνώσης αγγλικής γλώσσας επιπέδου τουλάχιστον C1, (υπεύθυνη δήλωση gov.gr ή τίτλους εκπαίδευσης ή σπουδών στα αγγλικά
12. Επικυρωμένα αντίγραφα πιστοποιητικών γλωσσομάθειαςάλλων ευρωπαϊκών και μη ευρωπαϊκών γλωσσών
13. Προκειμένου για αλλοδαπούς υποψήφιους,επικυρωμένα αντίγραφα πιστοποιητικών ελληνομάθειαςή βεβαίωσης παρακολούθησης μαθημάτων ελληνικής γλώσσας

Δια της παρούσης δηλώνω υπεύθυνα ότι έχω λάβει γνώση του Κανονισμού Σπουδών του Προγράμματος καθώς και της Προκήρυξης. ............... / ............... / ............... (ημερομηνία)Ο/Η αιτ..........(υπογραφή) |