|  |  |
| --- | --- |
| **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**:  **Διεύθυνση email:** ……………………………………  **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)**: | **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 «Ψηφιακά Μέσα Επικοινωνίας και Περιβάλλοντα Αλληλεπίδρασης»**  **Επισυνάπτω** (σημειώστε με **Χ** ):   1. Αναλυτική έκθεση λόγων ενδιαφέροντος για φοίτηση στο ΠΜΣ «Ψηφιακά Μέσα Επικοινωνίας και Περιβάλλοντα Αλληλεπίδρασης» 2. Φωτοτυπία αστυνομικής ταυτότητας ή διαβατηρίου σε ισχύ 3. Βιογραφικό σημείωμα 4. Αντίγραφο πτυχίου ή βεβαίωση περάτωσης Α’ κύκλου σπουδών 5. Αντίγραφα άλλων τίτλων σπουδών, εάν υπάρχουν 6. Πιστοποιητικά αναλυτικής βαθμολογίας για τις σπουδές για τις οποίες υποβάλλονται τίτλοι σπουδών 7. Αντίγραφα εκπονηθεισών πτυχιακών εργασιών ή διπλωματικών εργασιών, εάν υπάρχουν 8. Αντίγραφα δημοσιευμένων επιστημονικών εργασιών με διαδικασία κρίσης, εάν υπάρχουν 9. Αποδεικτικά επαγγελματικής ή/και ερευνητικής δραστηριότητας, εάν υπάρχουν 10. Δύο συστατικές επιστολές, εφόσον δεν πρόκειται για πτυχιούχους του Τμήματος Επικοινωνίας & Μ.Μ.Ε. ΕΚΠΑ 11. Επικυρωμένα αντίγραφα πιστοποιητικών γνώσης αγγλικής γλώσσας επιπέδου τουλάχιστον C1, ή τίτλους εκπαίδευσης ή σπουδών στα αγγλικά 12. Επικυρωμένα αντίγραφα πιστοποιητικών γλωσσομάθειας άλλων ευρωπαϊκών και μη ευρωπαϊκών γλωσσών 13. Προκειμένου για αλλοδαπούς υποψήφιους, επικυρωμένα αντίγραφα πιστοποιητικών ελληνομάθειας ή βεβαίωσης παρακολούθησης μαθημάτων ελληνικής γλώσσας   Δια της παρούσης δηλώνω υπεύθυνα ότι έχω λάβει γνώση του Κανονισμού Σπουδών του Προγράμματος καθώς και της Προκήρυξης.  Επίσης δηλώνω ότι δεν έχω δικαίωμα επιστροφής χρημάτων ή δικαιολογητικών σε περίπτωση απόρριψης της υποψηφιότητάς μου.  .............. / ............... / ............... (ημερομηνία)  Ο/Η αιτ..........  (υπογραφή) |