|  |  |
| --- | --- |
| **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 δύο όψεων 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, εάν υπάρχουν 13. Προκειμένου για αλλοδαπούς υποψήφιους, επικυρωμένα αντίγραφα πιστοποιητικών ελληνομάθειας ή βεβαίωσης παρακολούθησης μαθημάτων ελληνικής γλώσσας 14. Προκειμένου για πτυχιούχους ιδρυμάτων της αλλοδαπής, πιστοποιητικό αντιστοιχίας και ισοτιμίας από τον ΔΟΑΤΑΠ, σύμφωνα με το άρ.34, παρ. 7 του Ν. 4485/17 όπως ισχύει   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) |