|  |  |
| --- | --- |
| **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)**: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 «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 διαβατηρίουσε 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 σπουδέςγια τις οποίες υποβάλλονται τίτλοι σπουδών
7. Αντίγραφα εκπονηθεισών πτυχιακών εργασιών ή διπλωματικώνεργασιών, εάν υπάρχουν
8. Αντίγραφα δημοσιευμένων επιστημονικών εργασιών με διαδικασίακρίσης, εάν υπάρχουν
9. Αποδεικτικά επαγγελματικής ή/και ερευνητικής δραστηριότητας,εάν υπάρχουν
10. Δύο συστατικές επιστολές, εφόσον δεν πρόκειται γιαπτυχιούχους του Τμήματος Επικοινωνίας & Μ.Μ.Ε. ΕΚΠΑ
11. Επικυρωμένα αντίγραφα πιστοποιητικών γνώσης αγγλικήςγλώσσας επιπέδου τουλάχιστον C1, ή τίτλους εκπαίδευσηςή 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 παρακολούθησηςμαθημάτων 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) |