

Α Ι Τ Η Σ Η

Επώνυμο:

Όνομα:

Πατρώνυμο:

Πτυχιούχος του Τμήματος:.....

Της Σχολής.....

του Πανεπιστημίου.....

Τηλέφωνο:

Κινητό Τηλ.:.....

E-mail:

Θεσσαλονίκη,

Συνημμένα:

1. Επίσημη Αναλυτική Βαθμολογία ⁽¹⁾
2. Βιογραφικό σημείωμα
3. Διπλωματική Εργασία
ή
(2) Εργασίες στα πλαίσια μαθημάτων
4. Συστατικές επιστολές ⁽²⁾
5. Πιστοποιητικό καλής γνώσης ξένης γλώσσας
(FCE κλπ)
6. Αποδεικτικά Προϋπηρεσίας

Σημείωση: Αν οι τίτλοι σπουδών έχουν εκδοθεί από Παν/μια του εξωτερικού θα πρέπει να υποβληθούν και οι σχετικές βεβαιώσεις ισοτιμίας από το ΔΟΑΤΑΠ.

(1) Για όλους τους πτυχιούχους/διπλωματούχους η αναλυτική βαθμολογία θα πρέπει να περιλαμβάνει βαθμό πτυχίου/διπλώματος και ημερομηνία αποφοίτησης

(2) Για τους απόφοιτους του Α.Π.Θ. απαιτείται μόνο η υποβολή τριών ονομάτων μελών ΔΕΠ:

1.
2.
3.

ΠΡΟΣ

Το Τμήμα Φυσικής του Α.Π.Θ.

Παρακαλώ να δεχθείτε την αίτησή μου στο Πρόγραμμα Μεταπτυχιακών Σπουδών:

ΠΜΣ Υπολογιστικής Φυσικής

Λόγοι που με οδήγησαν στην επιθυμία αυτή είναι

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Σχέδια για την μελλοντική αξιοποίηση του τίτλου

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Ξένη Γλώσσα στην οποία επιθυμώ να εξεταστώ είναι:

.....

Με τιμή
(Υπογραφή)

** (συνέχεια στην επόμενη σελίδα)

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ

1. Βαθμός Πτυχίου:
2. Ημερομηνία Εγγραφής:
3. Εξάμηνα Φοίτησης

4. Διπλωματική Εργασία (τίτλος / επιβλέποντας):
.....
.....
.....

(βαθμός):

-- εναλλακτικά --

5. Δύο μαθήματα επιλογής με εργασίες

ι) τίτλος μαθήματος:
.....
.....

βαθμός:

ιι) τίτλος μαθήματος:
.....
.....

βαθμός:

5. Βασικά Μαθήματα (μέχρι 4) σχετικά με το αντικείμενο: (τίτλος / βαθμός)

ι)
.....

ιι)
.....

ιιι)
.....

ιιιι)
.....

6. Άλλοι Τίτλοι Σπουδών (Τίτλος / Ίδρυμα / Έτος Κτήσης / Βαθμός):

α)
.....
.....

β)
.....
.....

7. Ερευνητικές Δημοσιεύσεις (Τίτλος / Συγγραφείς / Περιοδικό / Έτος / τόμος):

α)
.....

β)
.....

γ)
.....

8. Εργασιακή Εμπειρία (εταιρεία/υπηρεσία, χρονική διάρκεια απασχόλησης)

α)
.....

β)
.....

γ)
.....

*9. Βαθμός εξέτασης στην Ξένη Γλώσσα:

*10. Βαθμός εξέτασης στον Προγραμματισμό

* [θα συμπληρωθούν από το Τμήμα]

Δηλώνω υπεύθυνα ότι τα παραπάνω στοιχεία είναι αληθή, έχοντας επίγνωση ότι τυχόν ανακρίβειες μπορεί να επιφέρουν την απόρριψη της υποψηφιότητάς μου

Με τιμή

(Υπογραφή)