Προσωπικά Στοιχεία

Επώνυμο: ……

Όνομα: ……

Πατρώνυμο: ……

Αριθμός Α/Τ: ……

Διεύθυνση μόνιμης κατοικίας

Οδός: …… **Αριθ.** ……

Ταχ. Κώδ.: …… **Πόλη:** ……

Στοιχεία Επικοινωνίας

Τηλέφωνο: ……

Κινητό: ……

E – mail: ……

Ημερομηνία: ……

ΠΡΟΣ

ΤΗ ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΙΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ (ΣΕ)
ΤΟΥ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΩΝ ΣΠΟΥΔΩΝ
ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΤΕΧΝΟΛΟΓΩΝ ΓΕΩΠΟΝΩΝ
ΤΟΥ Α.Τ.Ε.Ι – Θ (ΔΙΑ ΤΗΣ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑΣ ΤΟΥ ΠΜΣ)

Παρακαλώ να δεχτείτε την αίτηση υποψηφιότητάς μου στο Πρόγραμμα Μεταπτυχιακών Σπουδών "*Καινοτόμα Συστήματα Αειφόρου Αγροτικής Παραγωγής*"
(Επιλέγετε μία ή περισσότερες Ειδικεύσεις που επιθυμείτε να φοιτήσετε, με σειρά προτεραιότητας).

☐ "Αγροτική Επιχειρηματικότητα"

☐ "Συστήματα Ακριβείας στη Ζωική Παραγωγή "

☐ "Ορθολογική Διαχείριση Φυτικού Κεφαλαίου και Εδαφοϋδατικών Πόρων"

Ακολουθεί (σελίδα 2/2) πίνακας των υποβαλλόμενων δικαιολογητικών.

- **Η αποστολή των απαιτούμενων δικαιολογητικών θα πραγματοποιηθεί ηλεκτρονικά στη διεύθυνση** pms.texngeop@teithe.gr **στη μορφή PDF.**
- **Στη συνέχεια και έπειτα από την επιλογή, οι επιλεγόμενοι φοιτητές θα πρέπει να προσκομίσουν στη Γραμματεία του ΠΜΣ, πιστά αντίγραφα των απαιτούμενων δικαιολογητικών.**

Ο/Η αιτών / ούσα
(Υπογραφή)

Όνομα/Επώνυμο