**ΑΙΤΗΣΗ**

*(Συμπληρώστε τα πεδία με όχι κεφαλαία)*

**ΕΠΩΝΥΜΟ:** Πληκτρολογήστε

**ΟΝΟΜΑ:** Πληκτρολογήστε

**ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:** Πληκτρολογήστε

**ΗΜΕΡ/ΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:** Πληκτρολογήστε

**ΔIEYΘ. MON. ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:** Πληκτρολογήστε

ΠΟΛΗ Πληκτρολογήστε Τ.Κ.: Πληκτρολογήστε

**ΤΗΛΕΦΩΝΟ MON. ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:** Πληκτρολογήστε

**ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΘEΣ/NIKHΣ:** Πληκτρολογήστε

**ΚΙΝΗΤΟ:** Πληκτρολογήστε

**E-mail:** Πληκτρολογήστε

**Θέμα:**

***"Εγγραφή στο Πρόγραμμα***

***Διδακτορικών Σπουδών***

***του Τμήματος Χημείας ΑΠΘ"***

*Θεσσαλονίκη, «Επιλέξτε ημερομηνία»*

Έλαβα γνώση και συνηγορώ

O Διευθυντής του Εργαστηρίου

(Ονοματεπώνυμο και υπογραφή)

Έλαβα γνώση και συνηγορώ

O Διευθυντής του Τομέα

(Ονοματεπώνυμο και υπογραφή)

**Π P O Σ**

**Τμήμα Χημείας της ΣΘΕ του AΠΘ**

Κύριε Πρόεδρε,

 Παρακαλώ να εγκρίνετε την εγγραφή μου στο Πρόγραμμα Διδακτορικών Σπουδών (ΠΔΣ) του Tμήματός σας για το παν/κό έτος **20**..... **- 20**….., που οδηγεί στην απόκτηση Διδακτορικού Διπλώματος στη Χημεία στο Εργαστήριο Επιλέξτε ένα στοιχείο.

του Τομέα Επιλέξτε ένα στοιχείο.

με προτεινόμενο τίτλο διατριβής:

**Πληκτρολογήστε**

Δηλώνω ότι:

**1.** Είμαι κάτοχος Πτυχίου του Τμήματος:

 Πληκτρολογήστε Τμήμα και Πανεπιστήμιο

**2.** Είμαι κάτοχος Μεταπτυχιακού Τίτλου από το ΠΜΣ: Πληκτρολογήστε Τίτλο ΠΜΣ, Τμήμα και Πανεπιστήμιο

Ειδίκευσης/Κατεύθυνσης: Πληκτρολογήστε

Σε περίπτωση έγκρισης της αίτησης μου προτείνω ως επιβλέποντα/ουσα καθηγητή/τρια μου τ..... :

Πληκτρολογήστε Ονοματεπώνυμο και βαθμίδα

και η συγγραφή της διδακτορικής διατριβής θα γίνει στην ελληνική γλώσσα.

Συνημμένα υποβάλλω τα εξής δικαιολογητικά:

1. Πιστοποιητικό αναλυτικής βαθμολογίας Πτυχίου.
2. Πιστοποιητικό αναλυτικής βαθμολογίας Μεταπτυχιακού Τίτλου.
3. Αναλυτικό Βιογραφικό σημείωμα.
4. Προσχέδιο Διδακτορικής Διατριβής (1-2 σελίδες).
5. Ελληνική και αγγλική μονοσέλιδη περίληψη της διατριβής με τίτλο.
6. Εισήγηση προτεινόμενου επιβλέποντος καθηγητή.
7. Αποδεικτικό καλής γνώσης τουλάχιστον της Αγγλικής Γλώσσας.
8. Ανάτυπα επιστημονικών εργασιών ή άλλων επιστημονικών δημοσιεύσεων-ανακοινώσεων.
9. Βεβαιώσεις προϋπηρεσίας σε ερευνητική ή συναφή επαγγελματική δραστηριότητα, εφόσον υπάρχει.
10. Αναγνώριση ΜΔΕ από ΔΟΑΤΑΠ (σε περίπτωση που έχει αποκτηθεί στην αλλοδαπή) **ή** βεβαίωση κατάθεσης των δικαιολογητικών για αναγνώριση από το ΔΟΑΤΑΠ.

Mε τιμή

…………………………………..

(υπογραφή)