

ΣΧΟΛΗ ΑΓΡΟΝΟΜΩΝ ΚΑΙ ΤΟΠΟΓΡΑΦΩΝ ΜΗΧΑΝΙΚΩΝ

Ταχ. Διεύθυνση: *Ηρώων Πολυτεχνείου 9*
Ζωγράφου Τ. Κ. 157 80

Πληροφορίες: *Τηλ: 210 772 2781, 2761, Fax: 210 772 2690*
E-mail: secret@survey.ntua.gr

Ώρες συνεργασίας: *Καθημερινά 11.30 – 13.30*

<p>ΕΘΝΙΚΟ ΜΕΤΣΟΒΙΟ ΠΟΛΥΤΕΧΝΕΙΟ ΣΧΟΛΗ ΑΓΡΟΝΟΜΩΝ ΚΑΙ ΤΟΠΟΓΡΑΦΩΝ ΜΗΧΑΝΙΚΩΝ</p> <p>Αριθ. Πρωτ.: _____</p> <p>Παρελήφθη στις: _____ 20 _____</p>

ΑΙΤΗΣΗ

ΕΠΩΝΥΜΟ: _____

ΟΝΟΜΑ: _____

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ: _____

ΕΤΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ: _____

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ: _____

_____ Τ.Κ.: _____

ΤΗΛΕΦΩΝΟ: _____

E-MAIL: _____

ΤΙΤΛΟΙ ΣΠΟΥΔΩΝ

ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΟ ΔΙΠΛΩΜΑ ΕΙΔΙΚΕΥΣΗΣ

ΤΙΤΛΟΣ: _____

ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ: _____

ΑΠΟΦ. ΔΟΑΤΑΠ: _____

(για τίτλους αλλοδαπής)

ΔΙΠΛΩΜΑ/ΠΤΥΧΙΟ

ΤΜΗΜΑ: _____

ΣΧΟΛΗ: _____

ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ: _____

ΑΠΟΦ. ΔΟΑΤΑΠ: _____

(για τίτλους αλλοδαπής)

Αθήνα, _____

Προς

Τη Σχολή Αγρονόμων και Τοπογράφων
Μηχανικών Ε. Μ. Πολυτεχνείου

Παρακαλώ να δεχθείτε την υποψηφιότητά
μου για την εκπόνηση Διδακτορικής
Διατριβής, στον Τομέα

στην επιστημονική περιοχή

Επισυνάπτω:

- 1. Αντίγραφο Μεταπτυχιακού Διπλώματος*
Ειδίκευσης
- 2. Αντίγραφο Διπλώματος / Πτυχίου*
- 3. Αναλυτική Βαθμολογία*
- 4. Βιογραφικό Σημείωμα*
- 5. Συστατικές Επιστολές*
(Ονοματεπώνυμο συντάξαντος)
α) _____
β) _____
- 6. Άλλα Δικαιολογητικά*

Ο / Η ΑΙΤ _____