

**ΑΤΟΜΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ**

|  |  |
| --- | --- |
| ΄Ονομα : |  |
| Επώνυμο : |  |
| Όνομα πατρός |  |
| Όνομα μητρός |  |
| Α’ Πτυχίο/Δίπλωμα | Τίτλος: …………………… Ίδρυμα: …………………… |
| Β’ Πτυχίο/Δίπλωμα | Τίτλος: …………………… Ίδρυμα: …………………… |
| Μεταπτυχιακός Τίτλος | Τίτλος: …………………… Ίδρυμα: …………………… |
| ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ |
| Διεύθυνση Μόνιμης Κατοικίας | οδός: ……….. αριθμός: ………….. ΤΚ: ………………. πόλη: …………… |
| Τηλέφωνο σταθερό: |  |
| Τηλέφωνο Κινητό: |  |
| e-mail : |  |

Δηλώνω το ενδιαφέρον μου για την παρακάτω Ειδίκευση του ΔΠΜΣ:

Ειδίκευση Α΄ «Προστασία Συντήρηση και Αποκατάσταση Αρχιτεκτονικών Μνημείων»

Ειδίκευση Β’ «Προστασία Συντήρηση και Αποκατάσταση Έργων Τέχνης και Μηχανισμών»

για τονκύκλο 2024-2026, σύμφωνα με τον Κανονισμό Λειτουργίας του ΔΠΜΣ.

Θεσσαλονίκη, … / … / 2024

Ο/Η Δηλών/ούσα

*(υπογραφή)*