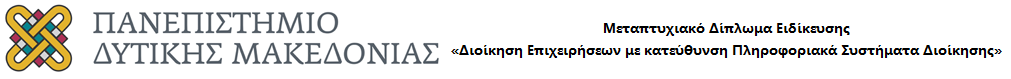
**ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ ΟΡΓΑΝΩΣΗΣ ΚΑΙ ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΩΝ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΓΡΕΒΕΝΩΝ**

**Τηλ. 2462061604/5**

Φαξ: 2462061603

Email: mba-gre@uowm.gr

ΓΡΕΒΕΝΑ, ……/……./20…….



|  |  |
| --- | --- |
| **ΑΙΤΗΣΗ ΟΡΚΩΜΟΣΙΑΣ ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΟΥ** |  |
| ΕΠΩΝΥΜΟ: …………………………………………………………………  ΟΝΟΜΑ: ………………………………………………..……………………  ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ: …………………………………….………..…………….  ΜΗΤΡΩΝΥΜΟ: …………………………….…….……………………….  ΑΡΙΘ. ΕΙΔΙΚΟΥ ΜΗΤΡΩΟΥ: …………………………..…………..….  ΕΤΟΣ ΕΙΣΑΓΩΓΗΣ: ……………………………………………….……….  ΗΜΕΡ/ΝΙΑ & ΕΤΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ: …………………………………...  ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:…………………………………………………….  ΤΟΠΟΣ ΚΑΤΑΓΩΓΗΣ:…………………………………………………….  ΑΡ. ΑΣΤ. ΤΑΥΤ.: …………………………………………………….……..  ΗΜΕΡ/ΝΙΑ ΕΚΔΟΣΗΣ: ……………..…………………………………..  ΑΡΧΗ ΕΚΔΟΣΗΣ: ………………..………………………………………..  Δ/ΝΣΗ ΜΟΝΙΜΗΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ: …………………………………….  …………………………………………………………………………………….  ΤΗΛ.: …………………………………………………………………………..  ΚΙΝΗΤΟ: ……………………………………………………………………...  e-mail: …………………………………………………………………………  **ΠΑΡΑΛΑΒΗ ΠΑΠΥΡΟΥ NAI OXI**  **ΘΕΜΑ ΔΙΠΛΩΜΑΤΙΚΗΣ……………………………………….………..………………………….**  **ΘΕΜΑ ΔΙΠΛΩΜΑΤΙΚΗΣ (ΑΓΓΛΙΚΑ)……………………………………………………………………………………………..………………………….** | Ο/Η Αιτών/ούσα  (υπογραφή)      ΓΡΕΒΕΝΑ,……/……./20……. |
|  |

Για την Υπηρεσία Παραλαβής των αιτήσεων:

Κατέστη:………/………./20…….

Βαθμός Πτυχίου:………………………………………………………………………………………………………………….…

Τόπος Καταγωγής:……………………………………………………………………………………………………….…………

Αριθμ.Πιστ.:…………………………………………………………………………………………………………………………...

Αριθμ. Πτυχίου:………………………………………………………………………………………………..…………………….

Ημερ/νία Ορκωμοσίας:…………………………………………………………………………………………………………..