**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:…………………………………………………………………………………………………………..