



ΣΧΟΛΗ ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΩΝ ΣΠΟΥΔΩΝ

ΕΙΔΙΚΕΣ ΕΓΚΡΙΣΕΙΣ ΓΙΑ ΕΓΓΡΑΦΗ ΠΕΡΑΝ ΤΩΝ 40 Π.Μ.

Εξάμηνο: Χειμερινό/Εαρινό _____ Αρ. Ταυτότητας: _____

Επίπεδο Σπουδών: Διδακτορικό Μάστερ

Όνομα: _____ Τηλέφωνο: _____

Τμήμα: _____ Πρόγραμμα Σπουδών: _____

ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΑΙ ΑΠΟ ΤΟ ΦΟΙΤΗΤΗ/ΤΡΙΑ

Επιθυμώ να εγγραφώ σε μαθήματα που αντιστοιχούν με _____ Π.Μ. (Να αναγραφεί ο αριθμός των Πιστωτικών Μονάδων). Επιθυμώ να εγγραφώ στα εξής επιπλέον μαθήματα:

1. ΜΑΜ ΜΑΘ. _____ 2. ΜΑΜ ΜΑΘ. _____ 3. ΜΑΜ ΜΑΘ. _____

Υπογραφή Φοιτητή/τριας: _____ Ημερομηνία: _____

Συνολικός αριθμός Π.Μ. των μαθημάτων που έχω επιτύχει μέχρι σήμερα: _____ Π.Μ.

ΕΓΓΡΑΦΗ ΣΕ ΑΡ. ΠΙΣΤ. ΜΟΝΑΔ. ΑΠΟ 40-42 - ΕΓΚΡΙΣΗ ΑΠΟ ΠΡΟΕΔΡΟ ΤΜΗΜΑΤΟΣ

Εγκρίνω την εγγραφή του/της φοιτητη/τριας για τους πιο κάτω λόγους:

Απορρίπτω την εγγραφή του/της φοιτητη/τριας για τους πιο κάτω λόγους:

Υπογραφή Προέδρου Τμήματος: _____ Ημερομηνία: _____

ΕΓΓΡΑΦΗ ΣΕ ΑΡ. ΠΙΣΤ. ΜΟΝΑΔ. ΑΠΟ 42-45 - ΕΓΚΡΙΣΗ ΑΠΟ ΑΝΤΙΠΡΥΤΑΝΗ ΑΚΑΔΗΜΑΪΚΩΝ ΥΠΟΘΕΣΕΩΝ

Εγκρίνω την εγγραφή του/της φοιτητη/τριας για τους πιο κάτω λόγους:

Απορρίπτω την εγγραφή του/της φοιτητη/τριας για τους πιο κάτω λόγους:

Υπογραφή Αντιπρύτανη Ακαδημαϊκών Υποθέσεων: _____ Ημερομηνία: _____



ΕΓΓΡΑΦΗ ΣΕ ΑΡ. ΠΙΣΤ. ΜΟΝΑΔ. ΠΕΡΑΝ ΤΩΝ 45 - ΕΓΚΡΙΣΗ ΑΠΟ ΣΥΓΚΛΗΤΟ

Εγκρίνεται η εγγραφή του/της φοιτητή/τριας για τους πιο κάτω λόγους:

Απορρίπτεται η εγγραφή του/της φοιτητή/τριας για τους πιο κάτω λόγους:

Υπογραφή: _____ Ημερομηνία: _____

/ΒΑΡ
27.3.2015