



ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΚΥΠΡΟΥ

Γραφείο Εσόδων

A) ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΟΥ ΦΟΙΤΗΤΗ

1. Ονοματεπώνυμο:

Όνομα: _____

Επίθετο: _____

Όνομα Πατρός: _____

2. Φύλο: M/ (Ανδρας)

F/ (Γυναίκα)

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

3. Αριθμός Ταυτότητας:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

4. Ημερομηνία Γέννησης:

...../...../.....
Ημέρα Μήνας Έτος

5. Μόνιμη Διεύθυνση:

Διεύθυνση Αλληλογραφίας:

Πόλη: _____ Ταχ. Κώδικας: _____

Πόλη: _____ Ταχ. Κώδικας: _____

6. Ηλεκτρονική Διεύθυνση:

7. Τηλέφωνα Επικοινωνίας: Σταθερό:

Κινητό:

B) ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΗΣ ΦΟΙΤΗΣΗΣ

1. Σχολή:

2. Τμήμα:

3. Μήνας και Έτος Εισδοχής :

4. Άλλες Πληροφορίες:

Επίπεδο Μεταπτυχιακού Προγράμματος

Διδακτορικό:

Μάστερ:

Παρακαλώ όπως αποστείλετε το έντυπο αυτό στο Πανεπιστήμιο Κύπρου. Τ.Θ.20537, 1678 Λευκωσία.

Για οποιοσδήποτε πληροφορίες Τηλ. 22894091, Fax: 22894465, Ηλεκτρ.Διεύθ: steliost@ucy.ac.cy