



**ΣΧΟΛΗ ΓΕΩΠΟΝΙΑΣ ΔΑΣΟΛΟΓΙΑΣ ΚΑΙ Φ.Π**  
**AGRARIAN TECHNOLOGY INSTITUTE**

Τηλ: +302310998778, Φαξ: +30231099883, E-mail: sgoud@auth.gr, http://www.agrofor.auth.gr

**ΔΙΑΚΡΑΤΙΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΩΝ ΣΠΟΥΔΩΝ (ΔΠΜΣ)**  
**«ΒΙΟΛΟΓΙΚΗ ΓΕΩΡΓΙΑ / ORGANIC FARMING»**

**ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ**

Στο ΔΙΑΚΡΑΤΙΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΩΝ ΣΠΟΥΔΩΝ  
**«ΒΙΟΛΟΓΙΚΗ ΓΕΩΡΓΙΑ / ORGANIC FARMING»**  
Ακαδημαϊκού έτους 2018-19

Αριθμός πρωτοκόλλου:

(συμπληρώνεται  
από τη Γραμματεία του ΠΜΣ)

ΕΠΩΝΥΜΟ:			
ΟΝΟΜΑ:			
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ:			
ΑΡΙΘΜΟΣ ΔΕΛΤΙΟΥ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ:		ΗΜ/ΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ	
ΟΔΟΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ :			ΑΡ.
ΠΟΛΗ/ Τ.Κ. :		ΝΟΜΟΣ:	
ΧΩΡΑ:			
ΑΡ.ΤΗΛΕΦΩΝΟΥ:			
ΑΡ. ΚΙΝΗΤΟΥ			
E-MAIL:			

**ΣΠΟΥΔΕΣ\***

	Από (έτος)	Έως (έτος)	Επίπεδο (προπτυχιακό /μεταπτυχιακό)	Ίδρυμα	Τμήμα	Βαθμός αποφοίτησης
1						
2						
3						

**ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑ\***

	Από (έτος)	Έως (έτος)	Εταιρεία/Οργανισμός	Θέση
1				
2				
3				

**ΓΛΩΣΣΕΣ\***

	Γλώσσα	Επίπεδο	Τίτλος
1			
2			
3			

#### ΓΝΩΣΗ Η/Υ\*

.....  
.....  
.....

**ΕΡΕΥΝΗΤΙΚΗ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑ:** ΝΑΙ  ΟΧΙ  Αν ΝΑΙ, παρακαλώ διευκρινίστε:

.....  
.....  
.....

#### ΣΕΜΙΝΑΡΙΑ – ΣΥΝΕΔΡΙΑ

.....  
.....  
.....

#### ΠΡΟΣΘΕΤΑ ΠΡΟΣΩΝΤΑ και ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΕΣ

.....  
.....  
.....

#### Πηγή πληροφόρησης για το ΠΜΣ:

Φίλοι / Συγγενικά πρόσωπα

Ιστοσελίδα του Τμήματος

Άλλη ιστοσελίδα στο διαδίκτυο

Social media

Παρακαλώ διευκρινίστε σε ποια

.....

Άλλη

Παρακαλώ διευκρινίστε

.....

Σας παρακαλώ να κάνετε δεκτή την αίτηση μου για το Διακρατικό Πρόγραμμα Μεταπτυχιακών Σπουδών «ΒΙΟΛΟΓΙΚΗ ΓΕΩΡΓΙΑ / ORGANIC FARMING».



**ΣΧΟΛΗ ΓΕΩΠΟΝΙΑΣ ΔΑΣΟΛΟΓΙΑΣ ΚΑΙ Φ.Π**  
**AGRARIAN TECHNOLOGY INSTITUTE**

Τηλ: +302310998778, Φαξ: +30231099883, E-mail: sgoud@auth.gr, http://www.agrofor.auth.gr

ΕΠΙΣΥΝΑΠΤΟΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ : (Σημειώστε με ΝΑΙ/ΟΧΙ)	
1. Πτυχίο Πανεπιστημίου ή ΤΕΙ ή πιστοποιητικό ισοτιμίας του αρμόδιου οργάνου, κατά τις κείμενες διατάξεις, για όσους προέρχονται από σχολές εξωτερικού.	
2. Αναλυτική βαθμολογία προπτυχιακών σπουδών.	
3. Δύο (2) πρόσφατες φωτογραφίες	
4. Πιστοποιητικό γνώσης ξένης γλώσσας. Η επαρκής γνώση της αγγλικής πιστοποιείται με την κατοχή πιστοποιητικού γλωσσομάθειας του Υπουργείου Παιδείας ή επίσημου πτυχίου επάρκειας γνώσεων.	
5. Τίτλος μεταπτυχιακών σπουδών, εφόσον υπάρχει, ή πιστοποιητικό ισοτιμίας του αρμόδιου οργάνου, κατά τις κείμενες διατάξεις, για όσους προέρχονται από σχολές εξωτερικού.	
6. Δύο συστατικές επιστολές (σε σφραγισμένους φακέλους). Συμπληρώστε τα στοιχεία: <b>1<sup>η</sup> συστατική:</b> Όνοματεπώνυμο: ..... Θέση: ..... <b>2<sup>η</sup> συστατική:</b> Όνοματεπώνυμο: ..... Θέση: .....	
7. Δελτίο Αστυνομικής Ταυτότητας.	
8. Βιογραφικό σημείωμα, όπου αναφέρονται αναλυτικά οι σπουδές, καθώς και η εκπαιδευτική, επαγγελματική, ερευνητική και συγγραφική δραστηριότητα του υποψήφιου, σύμφωνα με το πρότυπο Eurorass.	
9. Αποδεικτικά επαγγελματικής εμπειρίας (εφόσον υπάρχουν)	
10. Επιπλέον αποδεικτικά που να ενισχύουν την αίτηση (πχ. συμμετοχή σε συνέδρια ή σεμινάρια, διακρίσεις σπουδών άλλες δραστηριότητες που δεν περιλαμβάνονται στα ανωτέρω) (εφόσον υπάρχουν)	
11. Πιστοποιητικό δεύτερης γνώσης ξένης γλώσσας	
12. Υπεύθυνη δήλωση στην οποία να δηλώνεται ότι όλα τα υποβληθέντα δικαιολογητικά είναι γνήσια και πρωτότυπα, είτε ακριβή φωτοαντίγραφα των γνησίων πρωτοτύπων.	

**Σημείωση για τα δικαιολογητικά:**

Με το άρθρο 1 του νόμου 4250/2014 (ΦΕΚ 74 /Α'/26-3-2014) καταργείται, εφεξής, η υποχρέωση υποβολής πρωτοτύπων ή επικυρωμένων αντιγράφων των εγγράφων που έχουν εκδοθεί από τις δημόσιες υπηρεσίες και τους φορείς που υπάγονται στη συγκεκριμένη ρύθμιση και πλέον το Δημόσιο υποχρεούται να αποδέχεται τα απλά, ευανάγνωστα φωτοαντίγραφα των εγγράφων αυτών. Αντίστοιχα, γίνονται υποχρεωτικά αποδεκτά τα απλά, ευανάγνωστα φωτοαντίγραφα ιδιωτικών εγγράφων, εφόσον τα έγγραφα αυτά έχουν επικυρωθεί αρχικά από δικηγόρο καθώς και ευκρινή φωτοαντίγραφα από τα πρωτότυπα όσων ιδιωτικών εγγράφων φέρουν θεώρηση από τις υπηρεσίες και τους φορείς που εμπύπτουν στη ρύθμιση (π.χ. απολυτήριο ιδιωτικού λυκείου που φέρει τη θεώρηση της αρμόδιας Διεύθυνσης Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης του Υπουργείου Παιδείας και Θρησκευμάτων, ιατρική γνωμάτευση που φέρει θεώρηση από αρμόδιο ελεγκτή ιατρό). Επίσης, γίνονται υποχρεωτικά αποδεκτά τα ευκρινή φωτοαντίγραφα αλλοδαπών εγγράφων, υπό την προϋπόθεση ότι τα έγγραφα αυτά έχουν επικυρωθεί πρωτίστως από δικηγόρο

Ημερομηνία: ...../...../2018

Ο/Η Αιτών/Αιτούσα  
(Υπογραφή)