**Ημερομηνία..........................** (συμπληρώνεται από τη Γραμματεία)

**Αριθ. Πρωτ. ............................** (συμπληρώνεται από τη Γραμματεία)

**Αίτηση Υποψηφιότητας
ΓΙΑ ΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΔΙΔΑΚΤΟΡΙΚΩΝ ΣΠΟΥΔΩΝ**

**Προς**

**Τη ΣΕΔΣ και τη Συνέλευση του Τμήματος Βιβλιοθηκονομίας, Αρχειονομίας και Συστημάτων Πληροφόρησης του ΔΙΠΑΕ**

Παρακαλώ να δεχθείτε την αίτηση υποψηφιότητάς μου για εισαγωγή στο Πρόγραμμα Διδακτορικών Σπουδών του Τμήματος.

Συνημμένα, υποβάλλω τα παρακάτω (παρακαλούμε ελέγξτε και συμπληρώστε/αφαιρέστε ανάλογα):

α) Αναλυτικό βιογραφικό σημείωμα.

β) Φωτοτυπία αστυνομικής ταυτότητας ή διαβατηρίου.

γ) Αντίγραφο πτυχίου ή διπλώματος, με συνημμένη αναγνώριση ΔΟΑΤΑΠ (εάν έχει αποκτηθεί από ΑΕΙ της Αλλοδαπής).

δ) Βεβαίωση αναλυτικής βαθμολογίας πτυχίου ή διπλώματος.

ε) Αντίγραφο μεταπτυχιακού διπλώματος, με συνημμένη αναγνώριση ΔΟΑΤΑΠ (εάν έχει αποκτηθεί από ΑΕΙ της Αλλοδαπής).

στ) Βεβαίωση αναλυτικής βαθμολογίας μεταπτυχιακού διπλώματος.

ζ) Αποδεικτικά στοιχεία (διπλώματα, αντίγραφα αποτελεσμάτων εξετάσεων) γνώσης της αγγλικής γλώσσας.

η) Δύο (2) συστατικές επιστολές σε σφραγισμένο φάκελο από τους συντάξαντες (εναλλακτικά, μπορούν να αποσταλούν απευθείας στη Γραμματεία του Τμήματος).

θ) Περίληψη διπλωματικής μεταπτυχιακής εργασίας ή διπλωματικής εργασίας ενιαίου και αδιάσπαστου τίτλου σπουδών μεταπτυχιακού επιπέδου του άρθρου 46 του ν. 4485/2017.

ι) Πλήρη αντίγραφα επιστημονικών δημοσιεύσεων και πιστοποιητικά συμμετοχής σε ερευνητικά προγράμματα, βεβαιώσεις σχετικής επαγγελματικής εμπειρίας, κ.λπ. (εφόσον υπάρχουν).

ια) Ερευνητική Πρόταση.

*(Προαιρετικό):* Προτεινόμενος επιβλέπων καθηγητής είναι ο/η

……………………………………………………………………………..

Ημερομηνία ………/………/2025

Ο αιτών / Η αιτούσα

(Υπογραφή & Ονοματεπώνυμο)

**Προσωπικά Στοιχεία**

**Επώνυμο: ………………………………….**

**Όνομα:** ……………………………………....

**Πατρώνυμο:** ……………………………..

**Αρ. Δ/Τ-Διαβατηρίου**: ………………

**Ημ/νία Γέννησης:** …………………….

**Διεύθυνση Μόνιμης Κατοικίας**

**Οδός:** ………………………………………….

**Αριθμός: …………………………………..**

**Τ.Κ.:** ………….

**Πόλη**: …………………………..

**Στοιχεία Επικοινωνίας**

**Τηλέφωνο:** .............................................

**Κινητό:** ……………………………………

**e-mail: …………………………………….**