

Π.Μ.Σ. «ΛΟΓΙΣΤΙΚΗ ΚΑΙ ΕΛΕΓΚΤΙΚΗ»
«Accounting and Audit»

Άγιος Λουκάς 65404 Καβάλα
Τηλ./Φαξ: 2510462197
e-mail: secaa@ihu.gr

ΑΙΤΗΣΗ
(ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΟΥ ΦΟΙΤΗΤΗ / ΦΟΙΤΗΤΡΙΑΣ)

Ημερομηνία: ____ / ____ / 2022

Αρ. Πρωτ.: _____

Οδηγίες:

Οι πληροφορίες που θα δοθούν είναι εμπιστευτικές και χρησιμοποιούνται αποκλειστικά για ακαδημαϊκούς και στατιστικούς λόγους. Μαζί με το έντυπο επισυνάπτονται και τα απαραίτητα δικαιολογητικά εγγραφής τα οποία δεν επιστρέφονται.

Για χρήση από το Δι.Πα.Ε. ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟΥΠΟΛΗ ΚΑΒΑΛΑΣ

Αριθμός Μητρώου

Μεταπτυχιακό Πρόγραμμα Σπουδών:

Ημερομηνία Έναρξης Σπουδών:

«ΛΟΓΙΣΤΙΚΗ ΚΑΙ ΕΛΕΓΚΤΙΚΗ» «Accounting and Audit»

Πρόσφατη
Φωτογραφία

A. ΓΕΝΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΦΟΙΤΗΤΗ / ΦΟΙΤΗΤΡΙΑΣ

1	Αριθμός Αστυν. Ταυτότητας ή Διαβατηρίου																			
2.	Ημερομηνία Έκδοσης													Αρχή Έκδοσης						

--	--	--

Επώνυμο Όνομα Όνομα Πατρός

--	--	--

Επώνυμο ΠΑΤΕΡΑ Όνομα ΜΗΤΕΡΑΣ Επώνυμο ΜΗΤΕΡΑΣ

Αρ. Δημοτολογίου	Τόπος - Νομός Δημοτολογίου	Α.Φ.Μ.

Ημερομηνία Γέννησης	ΔΟΥ:	ΑΜΚΑ

Οικογενειακή Κατάσταση

ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ	ΚΩΔΙΚΟΣ	ΣΗΜΕΙΩΣΤΕ "Χ"
Άγαμος/η	A	<input type="checkbox"/>
Έγγαμος/η	E	<input type="checkbox"/>

3. Διεύθυνση Μόνιμης Κατοικίας

Οδός και αριθμός:

Πόλη / Επαρχία:

Ταχυδρομικός Κώδικας

Χώρα

ΕΛ: Ελλάδα

Άλλη (Δηλώστε) :

Τηλέφωνο Μόνιμης Κατοικίας:

Σταθερό

Κινητό

Ηλεκτρονική Διεύθυνση

Διεύθυνση Αλληλογραφίας (Δηλώστε μόνο αν είναι διαφορετική από τη διεύθυνση μόνιμης κατοικίας)

Οδός και αριθμός:

Πόλη / Επαρχία:

Ταχυδρομικός Κώδικας

Χώρα: ΕΛ: Ελλάδα

Άλλη (Δηλώστε) :

Τηλέφωνα Επικοινωνίας

Σταθερό

Κινητό

Ηλεκτρονική Διεύθυνση

Η φοίτηση στο πρόγραμμα μεταπτυχιακών σπουδών στο οποίο επιθυμείτε να γίνεται δεκτός /ή είναι:

Μερική φοίτησης:

Πλήρους φοίτησης:

Διά Ζώσης - Εξ' Αποστάσεως:

Διδασκαλία στα Ελληνικά:

Διδασκαλία στα Αγγλικά:

Ο ΔΗΛΩΝ / Η ΔΗΛΟΥΣΑ

Υπογραφή Φοιτητή/τριας

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

ΗΗ

ΜΜ

ΕΤΟΣ

1. ΑΚΑΔΗΜΑΪΚΟΙ ΤΙΤΛΟΙ ΣΠΟΥΔΩΝ

Τίτλος σπουδών	Εκπαιδευτικό Ίδρυμα	Διάρκεια φοίτησης	Ειδικότητα	Βαθμός πτυχίου

2. ΆΛΛΕΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΕΣ ΕΜΠΕΙΡΙΕΣ

Αντικείμενο	Εκπαιδευτικός φορέας	Διάρκεια φοίτησης

3. ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ

Από _____ έως _____	Θέση-Υπευθυνότητα	Επιχείρηση-Οργανισμός

4. ΕΡΕΥΝΗΤΙΚΟ ΕΡΓΟ

Παρακαλούμε να συμπληρώσετε στον παρακάτω πίνακα οποιοδήποτε ερευνητικό έργο έχετε σχετικό με το αντικείμενο του μεταπτυχιακού. (δημοσιευμένες εργασίες, συμμετοχές σε συνέδρια, συμμετοχές σε ερευνητικά προγράμματα)

4.1 Δημοσιευμένες εργασίες

A/A	Τίτλος εργασίας	Χρόνος δημοσίευσης	Περιοδικό ή Συνέδριο

4.2 Ερευνητικά Προγράμματα

A/A	Τίτλος εργασίας	Χρόνος δημοσίευσης	Περιοδικό ή Συνέδριο

Σημειώστε (✓) την πηγή από την οποία ενημερωθήκατε για το πρόγραμμα μεταπτυχιακών σπουδών.

Ημερήσιος Τύπος

Ανακοίνωση - Προκήρυξη

Internet

Άλλη πηγή

Η συμπληρωμένη αίτηση και τα δικαιολογητικά πρέπει απαραιτήτως να αποσταλεί στο email: secaa@ihu.gr (μέχρι την 22.07.2022).

Παρακαλούμε ο φάκελος του υποψηφίου να κατατεθεί ή να σταλεί ταχυδρομικά (μέχρι την 22.07.2022, σφραγίδα ταχυδρομείου)

ΔΙΕΘΝΕΣ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ της ΕΛΛΑΔΟΣ
ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟΥΠΟΛΗ ΚΑΒΑΛΑΣ
Τμήμα Λογιστικής & Χρηματοοικονομικής
Γραμματεία Π.Μ.Σ. «Λογιστική και Ελεγκτική»
Άγιος Λουκάς
654 04 Καβάλα

.....
 Υπογραφή Φοιτητή/τριας

/ /
 ΗΗ ΜΜ ΕΤΟΣ
 Ημερομηνία

Συνημμένα δικαιολογητικά είναι:

- 1) Αντίγραφα Πτυχίων:
- 2) Αναλυτική βαθμολογία σπουδών :
- 3) Ισοτιμία ΔΙΚΑΤΣΑ για όσους προέρχονται από Πανεπιστήμια της αλλοδαπής :
- 4) Δύο (2) Συστατικές Επιστολές :
- 5) Αναλυτικό Βιογραφικό Σημείωμα
- 6) Αποδεικτικά επαγγελματικής εμπειρίας (Καρτέλα Ενοσήμων ΙΚΑ ή Αποδείξεων Παροχής Υπηρεσιών και Βεβαίωση Έναρξης Επαγγέλματος
- 7) Αντίγραφα επαγγελματικών τίτλων (π.χ. μέλος Επιμελητηρίου, άλλων επαγγελματικών ενώσεων κτλ.) :
- 8) Φωτοτυπία της Αστυνομικής Ταυτότητας
- 9) Δύο (2) φωτογραφίες :

Προσοχή:

Όλα τα Δημόσια έγγραφα να είναι φωτοαντίγραφα των πρωτοτύπων και τα ιδιωτικά έγγραφα να συνοδεύονται με Υπεύθυνη Δήλωση του Ν.1599/86 στην οποία να δηλώνεται ότι τα φωτοαντίγραφα που σας καταθέτω είναι ακριβή φωτοαντίγραφα των πρωτοτύπων που έχω στην κατοχή μου και όποτε μου ζητηθούν μπορώ να σας τα επιδείξω και να έχει το γνήσιο της υπογραφής.