**ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ**

**ΣΤΟ ΔΙΪΔΡΥΜΑΤΙΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΩΝ ΣΠΟΥΔΩΝ ΣΤΗ**

**Στρατηγική Διοίκηση και Ανταγωνιστικότητα**

|  |  |
| --- | --- |
| **Ημερομηνία Υποβολής Αίτησης:** |  |
|  |  |
| **Παρακαλούμε σημειώστε Χ στην/ις ειδίκευση/σεις που υποβάλλετε αίτηση:**   |  |  | | --- | --- | |  | **α) Στρατηγική Διοίκηση Επιχειρήσεων (Strategic Management)** | |  | **β) Στρατηγική Ανταγωνιστικότητας Κρατών και Περιφερειών (Competitiveness Strategy of Countries and Regions)** | | |
|  |  |
| **Α. ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ** |  |
|  |  |
| Επώνυμο: |  |
| Όνομα: |  |
| Όνομα Πατέρα: |  |
| Φύλο/Γένος: |  |
| Ημερομηνία Γέννησης: |  |
| Τόπος Γέννησης: |  |
| Αριθμός Ταυτότητας: |  |
| Οικογενειακή Κατάσταση: |  |
| Εθνικότητα: |  |
|  |  |
|  |  |
| **Β. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ** |  |
|  |  |
| Διεύθυνση Μόνιμης Κατοικίας: |  |
| Πόλη: |  |
| Ταχυδρομικός Κώδικας: |  |
| Χώρα: |  |
| Σταθερό Τηλέφωνο: |  |
| Κινητό Τηλέφωνο: |  |
| E-mail: |  |
| Όνομα skype: |  |
|  |  |
| **Γ. ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ - ΕΡΕΥΝΑ** |  |
|  |  |
| **Πτυχίο Τριτοβάθμιας Εκπαίδευσης** |  |
| Εκπαιδευτικό Ίδρυμα: |  |
| Σχολή: |  |
| Τμήμα: |  |
| Τίτλος Σπουδών: |  |
| Βαθμός: |  |
| Διάρκεια Φοίτησης |  |
| Έτος Αποφοίτησης: |  |
| Χώρα: |  |
|  |  |
| **Άλλο Πτυχίο / Μεταπτυχιακός Τίτλος / Διδακτορικός Τίτλος** |  |
| Εκπαιδευτικό Ίδρυμα: |  |
| Σχολή: |  |
| Τμήμα: |  |
| Τίτλος Σπουδών: |  |
| Βαθμός: |  |
| Διάρκεια Φοίτησης |  |
| Έτος Αποφοίτησης: |  |
| Χώρα: |  |
|  |  |
| **Άλλο Πτυχίο / Μεταπτυχιακός Τίτλος / Διδακτορικός Τίτλος** |  |
| Εκπαιδευτικό Ίδρυμα: |  |
| Σχολή: |  |
| Τμήμα: |  |
| Τίτλος Σπουδών: |  |
| Βαθμός: |  |
| Διάρκεια Φοίτησης |  |
| Έτος Αποφοίτησης: |  |
| Χώρα: |  |
|  |  |
| **Ερευνητική Δραστηριότητα** |  |
| Π.χ. Συμμετοχή σε έρευνα |  |
| Π.χ. Άρθρο σε επιστημονικό περιοδικό |  |
|  |  |
| **Δ. ΞΕΝΕΣ ΓΛΩΣΣΕΣ** |  |
|  |  |
| Γλώσσα: |  |
| Επίπεδο: |  |
|  |  |
| Γλώσσα: |  |
| Επίπεδο: |  |
|  |  |
| Γλώσσα: |  |
| Επίπεδο: |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **Ε. ΕΡΓΑΣΙΑΚΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ (ΕΑΝ ΥΠΑΡΧΕΙ)** |  |
|  |  |
| Χρονική Περίοδος: |  |
| Θέση εργασίας: |  |
| Επωνυμία Φορέα Εργασίας: |  |
| Διεύθυνση Φορέα Εργασίας: |  |
|  |  |
| Χρονική Περίοδος: |  |
| Θέση εργασίας: |  |
| Επωνυμία Φορέα Εργασίας: |  |
| Διεύθυνση Φορέα Εργασίας: |  |
| Χρονική Περίοδος: |  |
| Θέση εργασίας: |  |
| Επωνυμία Φορέα Εργασίας: |  |
| Διεύθυνση Φορέα Εργασίας: |  |
|  |  |
| **ΣΤ.ΣΥΣΤΑΤΙΚΕΣ ΕΠΙΣΤΟΛΕΣ** |  |
|  |  |
| 1η Συστατική Επιστολή |  |
| Ονοματεπώνυμο: |  |
| Θέση: |  |
| Οργανισμός: |  |
| Διεύθυνση: |  |
| E-mail: |  |
| Τηλέφωνο: |  |
|  |  |
| 2η Συστατική Επιστολή |  |
| Ονοματεπώνυμο: |  |
| Θέση: |  |
| Οργανισμός: |  |
| Διεύθυνση: |  |
| E-mail: |  |
| Τηλέφωνο: |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Ζ. ΑΛΛΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ** |  |
| Παρακαλούμε γράψτε οποιαδήποτε άλλη πληροφορία η οποία θα μπορούσε να υποστηρίξει την υποψηφιότητά σας καθώς και αναφέρατε συνοπτικά τους λόγους για τους οποίους επιθυμείτε να συμμετέχετε στο συγκεκριμένο πρόγραμμα. | |
|  | |

Συναινώ στη χρήση των δεδομένων μου για στατιστικούς σκοπούς από τα δύο Πανεπιστήμια:

|  |  |
| --- | --- |
| ΝΑΙ |  |
| ΟΧΙ |  |

Δηλώνω υπεύθυνα ότι όλα τα στοιχεία της αίτησης μου είναι αληθή.

Ο αιτών / Η αιτούσα

(υπογραφή)