

**ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ
ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ**

ΕΠΩΝΥΜΟ: _____

ΟΝΟΜΑ: _____

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ: _____

ΜΗΤΡΩΝΥΜΟ: _____

Α.Τ.: _____

ΗΜ/ΝΙΑ ΕΚΔΟΣΗΣ: _____

ΕΚΔΟΥΣΑ ΑΡΧΗ: _____

ΗΜΕΡ. ΓΕΝΝΗΣΗΣ: _____

ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ: _____

ΔΗΜΟΤΗΣ: _____

ΤΟΥ ΝΟΜΟΥ: _____

ΑΡ. Μ. ΑΡΡΕΝΩΝ: _____

Στο Δήμο: _____

ΑΦΜ: _____

ΔΟΥ: _____

Διεύθυνση Μόνιμης Κατοικίας:

Οδός: _____

Αριθμός: _____

Ταχ. Κωδ.: _____

Πόλη: _____

Διεύθυνση Θεσσαλονίκης:

Οδός: _____

Αριθμός: _____

Ταχ. Κωδ.: _____

Στοιχεία Επικοινωνίας

Τηλ. οικίας: _____

Τηλ. κινητό: _____

Άλλο τηλ.: _____

E-mail: _____



**ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ
ΣΤΟ ΠΜΣ ΣΤΗ ΔΗΜΟΣΙΑ ΔΙΟΙΚΗΣΗ**

Ακαδημαϊκό έτος εγγραφής: _____

Εξάμηνο εγγραφής: _____

Ημερομηνία εγγραφής: _____

Απόφαση εγγραφής: _____

(Συμπληρώνεται από τη Γραμματεία)

Θεσσαλονίκη, __/__/____

ΥΠΟΓΡΑΦΗ

* Ενημέρωση για την τήρηση αρχείων (άρθρο 11 παρ. 1Ν.2474/1997) σας ενημερώνουμε ότι τα προσωπικά στοιχεία που καταθέτετε έχουν μοναδικό σκοπό την τήρηση αρχείου της Γραμματείας του ΠΜΣ.