

Γραμματεία Π.Μ.Σ. στη Δημόσια Διοίκηση  
Τμήμα Οργάνωσης και Διοίκησης Επιχειρήσεων  
Εγνατία 156, 54636, Θεσσαλονίκη  
Τηλ.: 2310 891212, fax: 2310 891283  
e-mail: mprm@uom.edu.gr

Γραμματεία Π.Μ.Σ. στη Δημόσια  
Διοίκηση

Ημερομηνία: \_\_\_\_\_

Αρ. Πρωτ. \_\_\_\_\_

**ΑΙΤΗΣΗ ΕΙΣΑΓΩΓΗΣ  
ΣΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΩΝ ΣΠΟΥΔΩΝ  
ΣΤΗ ΔΗΜΟΣΙΑ ΔΙΟΙΚΗΣΗ  
ΓΙΑ ΣΤΕΛΕΧΗ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΩΝ**

**ΠΡΟΣΩΠΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ**

Επώνυμο \_\_\_\_\_ Όνομα \_\_\_\_\_

Πατρώνυμο \_\_\_\_\_ Μητρώνυμο \_\_\_\_\_

**Στοιχεία Ταυτότητας:**

Αριθμός \_\_\_\_\_ Ημερομηνία Έκδοσης \_\_\_\_\_ Εκδούσα Αρχή \_\_\_\_\_

Ημερομηνία Γέννησης \_\_\_\_\_ Τόπος Γέννησης \_\_\_\_\_ Το Γένος Μητρός \_\_\_\_\_

Δημότης \_\_\_\_\_ Του Νομού \_\_\_\_\_

Υπηκοότητα \_\_\_\_\_ Οικογενειακή Κατάσταση \_\_\_\_\_

ΑΦΜ \_\_\_\_\_ ΔΟΥ \_\_\_\_\_

**(Βάλτε X για τη διεύθυνση αλληλογραφίας)**

Διεύθυνση στη Θεσσαλονίκη:

Διεύθυνση Μόνιμης Κατοικίας (πόλη ή χωριό):

Οδός, Αριθμός \_\_\_\_\_

Οδός, Αριθμός \_\_\_\_\_

Πόλη \_\_\_\_\_ Τ.Κ. \_\_\_\_\_

Πόλη \_\_\_\_\_ Τ.Κ. \_\_\_\_\_

Τηλέφωνο \_\_\_\_\_ Τηλέφωνο Εργασίας (Μπορούμε να \_\_\_\_\_ e-mail  
σας τηλεφωνήσουμε στην εργασία σας; Ν/Ο)

**ΑΚΑΔΗΜΑΪΚΗ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ – ΤΙΤΛΟΙ ΣΠΟΥΔΩΝ**

Σημειώστε σε χρονολογική σειρά τα Πανεπιστήμια και τα άλλα Ιδρύματα στα οποία φοιτήσατε. Θα πρέπει να υποβάλετε το αντίγραφο των τίτλων σπουδών και της αναλυτικής βαθμολογίας.

Πανεπιστήμια /Άλλα Ιδρύματα	Τμήμα-Πόλη	Τίτλος Σπουδών	Βαθμός ή Κατηγορία	Διάρκεια Σπουδών	Ημερομηνία Ορκωμοσίας

## ΞΕΝΕΣ ΓΛΩΣΣΕΣ

Σημειώστε παρακάτω το επίπεδο της ικανότητά σας να διαβάζετε, να γράφετε και να μιλάτε την/τις ξένη/ες γλώσσα/ες που γνωρίζετε:

Γλώσσα	Τίτλος Πτυχίου	Επίπεδο (C2, C1, B2)

## ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΑ ΕΠΙΤΕΥΓΜΑΤΑ

Σημειώστε αναγνωρίσεις ή διακρίσεις για επιστημονικά επιτεύγματα (όπως βραβεία, υποτροφίες), άρθρα ή βιβλία που συγγράψατε και εκδώσατε, ερευνητικές εργασίες ή οποιαδήποτε άλλη επιστημονική εργασία έχετε δημοσιεύσει.

---

---

---

---

(αν δεν επαρκεί, συνεχίστε σε άλλη σελίδα)

## ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΕΣ, ΚΟΙΝΩΝΙΚΕΣ ΚΑΙ ΑΛΛΕΣ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΕΣ

Δραστηριότητα	Θέση	Υπευθυνότητες	Διάρκεια
---------------	------	---------------	----------

---

---

---

(αν δεν επαρκεί, συνεχίστε σε άλλη σελίδα)

## ΠΡΟΫΠΗΡΕΣΙΑ

Σημειώστε την επαγγελματική σας εμπειρία ξεκινώντας από την πιο πρόσφατη θέση (αν είναι απαραίτητο και σε επιπρόσθετο φύλλο).

Ημερομηνίες Από – Μέχρι	Εργοδότης/ Διεύθυνση	Θέση/ Υπευθυνότητες
1. _____ _____	_____	_____
	Λόγος που διακόψατε την εργασία σας:	_____
2. _____ _____	_____	_____
	Λόγος που διακόψατε την εργασία σας:	_____
3. _____ _____	_____	_____
	Λόγος που διακόψατε την εργασία σας:	_____
4. _____ _____	_____	_____
	Λόγος που διακόψατε την εργασία σας:	_____

