**ΑΙΤΗΣΗ:**

|  |
| --- |
| ΕΠΩΝΥΜΟ: ..........................................................................  ΟΝΟΜΑ: ..............................................................................  ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:………………......................................................  ΠΤΥΧΙΟΥΧΟΣ ΤΜΗΜΑΤΟΣ :……………………………………….…… ……………………………………………………………………………………….  ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟ ΙΔΡΥΜΑ ΤΕΙ / ΑΕΙ: …………………………………… ………………………………………………………………………………………  ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:........................................................  ΠΟΛΗ:………………………………………………………………………………  ΟΔΟΣ::..................................................................................  Τ.Κ…………………………………………………………………………………… ΤΗΛΕΦΩΝΟ:.........................................................................  e-mail: ……........................................................................... |

**ΠΡΟΣ:**

**Τη Γραμματεία**

**του Τμήματος Aγωγής και Φροντίδας στην Πρώιμη Παιδική Ηλικία**

Παρακαλώ όπως κάνετε δεκτή την αίτησή μου για συμμετοχή στις Κατατακτήριες Εξετάσεις του Τμήματος Aγωγής και Φροντίδας στην Πρώιμη Παιδική Ηλικία του Ακαδημαϊκού Έτους 202…….-202……..

Συνημμένα, σας υποβάλλω τα απαιτούμενα δικαιολογητικά για την συμμετοχή μου στις εξετάσεις:

* Αντίγραφο πτυχίου ή πιστοποιητικό περάτωσης σπουδών.
* Βεβαίωση ισοτιμίας του τίτλου σπουδών από τον Διεπιστημονικό Οργανισμό Αναγνώρισης Τίτλων Ακαδημαϊκών και Πληροφόρησης (Δ.Ο.Α.Τ.Α.Π.) ή από όργανο που έχει την αρμοδιότητα αναγνώρισης του τίτλου σπουδών (αφορά πτυχιούχους εξωτερικού).

Ημερομηνία,…../……/202…..

Ο/Η Αιτών/ούσα

(Υπογραφή)