

Θέση
Φωτογραφίας

ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ

Στο Τμήμα Αρχιτεκτόνων Μηχανικών
της Πολυτεχνικής Σχολής
του Δημοκρίτειου Πανεπιστημίου Θράκης

Επώνυμο _____ Όνομα _____
Surname _____ Name _____
Όνομα Πατέρα _____ Όνομα Μητέρας _____
Επώνυμο Πατέρα _____ Επώνυμο Μητέρας _____
Ημ/νία Γέννησης _____ Τόπος Γέννησης _____
Δημοτολόγιο _____ Αρ. Δημοτολογίου _____
Εθνικότητα _____ Υπηκοότητα _____
Χώρα Γέννησης _____ Νομός Γέννησης _____
Χώρα Διαμονής _____ Νομός Διαμονής _____

Ακ. Έτος Εγγραφής _____ Εξάμηνο Εγγραφής _____ Ημ/νία Εγγραφής ____ / ____ / ____

Εγγραφή με την κατηγορία*

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Εισαγωγικές Εξετάσεις | <input type="checkbox"/> Εισαγωγικές Εξετάσεις 10% | <input type="checkbox"/> Εισαγωγικές Εξετάσεις (ΕΣΠΕΡΙΝΟ) |
| <input type="checkbox"/> Πολύτεκνοι | <input type="checkbox"/> Αλλοδαποί/Αλλογενείς | <input type="checkbox"/> Κατατακτήριες Εξετάσεις |
| <input type="checkbox"/> Τρίτεκνοι | <input type="checkbox"/> Τέκνο Ελλήνων Εξωτερικού | <input type="checkbox"/> Αθλητές |
| <input type="checkbox"/> Κοινωνικά Κριτήρια | <input type="checkbox"/> Μουσουλμάνοι Θράκης | <input type="checkbox"/> Άλλοι Λόγοι |

Στοιχεία Αποφοίτησης _____

Λύκειο _____

Έτος _____

Ημ/νία Αποφοίτησης _____

Βαθμός Απολυτηρίου _____

Αρ. Απολυτηρίου _____

Διεύθυνση Μόνιμης Κατοικίας _____

Πόλη _____

Τ.Κ. _____

Τηλέφωνο _____

Διεύθυνση Προσωρινής Κατοικίας (Ξάνθη) _____

Τηλέφωνο _____

Στοιχεία Ταυτότητας / Διαβατηρίου _____

Ταυτότητα*

Αριθμός _____

Ημ/νία Έκδοσης ____ / ____ / ____

Διαβατήριο*

Εκδούσα Αρχή _____

ΕΠΙΣΗΜΑΝΣΗ

Σας ενημερώνουμε ότι η Γραμματεία μπορεί να χορηγήσει στους αιτούντες γονείς για λογαριασμό των φοιτητών τέκνων τους, βεβαιώσεις σπουδών για φορολογική χρήση.

Ημ/νία Αίτησης

...../...../.....

Ο αιτών / Η αιτούσα

Συμφωνώ

Δεν Συμφωνώ

(Υπογραφή)

(Υπογραφή)