|  |  |
| --- | --- |
| **ΑΙΤΗΣΗ** | **ΠΡΟΣ**  τη Γραμματεία  του Παιδαγωγικού Τμήματος Δημοτικής Εκπαίδευσης  της Σχολής Επιστημών Αγωγής  του Πανεπιστημίου Ιωαννίνων |
| Επώνυμο:  Όνομα:  Πατρώνυμο:  Μητρώνυμο:  Α.Μ. Υπ.Δρ.:  Επιβλέπων καθηγητής:  Ημερ. Εγγραφής:  Δ/νση κατοικίας:  Σταθερό τηλέφωνο:  Κινητό τηλέφωνο:  e-mail:  Ιωάννινα, / /  Συνημμένο  Φωτοτυπία ταυτότητας | Παρακαλώ να ανανεώσετε την εγγραφή μου ως υποψηφίου διδάκτορα στο Τμήμα σας για το ακαδημαϊκό έτος 2019 - 2020.  Ο/Η Αιτών/ούσα  (Υπογραφή)  (Ονοματεπώνυμο) |