|  |  |
| --- | --- |
| **ΑΙΤΗΣΗ** | **ΠΡΟΣ**τη Γραμματεία του Παιδαγωγικού Τμήματος Δημοτικής Εκπαίδευσηςτης Σχολής Επιστημών Αγωγήςτου Πανεπιστημίου Ιωαννίνων |
| Επώνυμο: Όνομα: Πατρώνυμο: Μητρώνυμο: Α.Μ. Υπ.Δρ.: Επιβλέπων καθηγητής:Ημερ. Εγγραφής: Δ/νση κατοικίας: Σταθερό τηλέφωνο: Κινητό τηλέφωνο:e-mail: Ιωάννινα, / / ΣυνημμένοΦωτοτυπία 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) |