|  |  |
| --- | --- |
| **Αίτηση**  **Συμμετοχής στο Π.Μ.Σ. του Π.Τ.Δ.Ε.**  Όνομα:…………………………………………………...…  Επώνυμο: ………………………………………….….….  Όνομα πατρός:. ……………………………………..…  Όνομα μητρός:……………………………………….…  Έτος γεννήσεως:…………………………………….…  Τόπος γεννήσεως:………………………………….…  **Διεύθυνση κατοικίας**  Οδός: …………………………………....... Αριθ.:…..…  Πόλη:……………………………………… Τ.Κ.:………….  Νομός:……………………………………………………....  Τηλ.:…………………………………………………………..  Κινητό:…………………………………………………..….  Email: ………………………………………………………  **Τίτλοι σπουδών**  Πτυχιούχος:……………………………………………..  **ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**  Δια της παρούσης δηλώνω υπεύθυνα ότι έχω λάβει γνώση του Εσωτερικού Κανονισμού Σπουδών του Π.Μ.Σ καθώς και της προκήρυξης του Π.Τ.Δ.Ε.  Επίσης, δηλώνω ότι όλα τα δικαιολογητικά που έχω καταθέσει είναι αληθή και δεν έχω δικαίωμα επιστροφής δικαιολογητικών σε περίπτωση απόρριψης της υποψηφιότητάς μου.  Ο/Η δηλών/ουσα  ……………………………….  (Υπογραφή) | **Προς τη Συνέλευση του**  **Παιδαγωγικού Τμήματος Δημοτικής Εκπαίδευσης**  Σας γνωρίζω ότι επιθυμώ να υποβάλω αίτηση συμμετοχής στο Πρόγραμμα Μεταπτυχιακών Σπουδών του Π.Τ.Δ.Ε. του Εθνικού και Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών **«Κοινωνικές Επιστήμες και Ανθρωπιστικές Σπουδές στην Εκπαίδευση»** για το ακαδημαϊκό έτος 2023 - 2024.  **(υπογραμμίστε την ειδίκευση που επιθυμείτε)**   1. Ειδίκευση: Ανθρωπιστικές Σπουδές: Λογοτεχνία, Θέατρο και Γλώσσα στην Εκπαίδευση 2. Ειδίκευση: Κοινωνικές Επιστήμες: Σύγχρονα Ζητήματα Ιστορικής, Κοινωνιολογικής, Λαογραφικής Θεωρίας και Έρευνας 3. Ειδίκευση: Κοινωνιολογία και Σύγχρονη Κοινωνία: Ειδικά Θέματα Παιδικής Ηλικίας, Κοινωνικών Μειονοτήτων, Εργασίας και Εκπαίδευσης   **Συνημμένα σας υποβάλλω τα εξής δικαιολογητικά:**  1. Αντίγραφο πτυχίου Α.Ε.Ι/Τ.Ε.Ι (ευκρινές φωτοαντίγραφο από το πρωτότυπο έγγραφο)  2. Πιστοποιητικό αναλυτικής βαθμολογίας (ευκρινές φωτοαντίγραφο από το πρωτότυπο έγγραφο)  3. Πιστοποιητικό γλωσσομάθειας τουλάχιστον επιπέδου Β2 (ευκρινές φωτοαντίγραφο από το πρωτότυπο έγγραφο, επικυρωμένο από την εκδούσα αρχή ή δικηγόρο)  4. Βιογραφικό σημείωμα στο πρότυπο EUROPASS (αντίστοιχη φόρμα στην ιστοσελίδα του Π.Τ.Δ.Ε [www.primedu.uoa.gr](http://www.primedu.uoa.gr))  5. Φωτοτυπία αστυνομικής ταυτότητας  6. Μια πρόσφατη φωτογραφία (να αναγράφεται το ονοματεπώνυμο του υποψήφιου)  7. Συστατικές επιστολές (δεν απαιτούνται για τους πτυχιούχους του Π.Τ.Δ.Ε / Ε.Κ.Π.Α)  8. Αντίγραφο διπλωματικής ή πτυχιακής εργασίας, που σχετίζεται με την κατεύθυνση (όπου υπάρχει)  9. Ανάτυπα δημοσιευμένων εργασιών σε έγκυρα επιστημονικά περιοδικά ή πρακτικά συνεδρίων (αν υπάρχουν)  10. Πρόσθετα πιστοποιητικά γλωσσομάθειας (αν υπάρχουν)  11. Άλλα πτυχία Α.Ε.Ι (αν υπάρχουν)  12. Μ.Δ.Ε. (αν υπάρχει)  13. Διδακτορικό Δίπλωμα (αν υπάρχει)  14. Υπεύθυνη δήλωση συμμετοχής σε παραπάνω από ένα ΜΠΣ του Τμήματος. (δυνατότητα συμμετοχής **αυστηρά**  μέχρι 2 ΜΠΣ)  **Αθήνα, …../……./2023**  **Ο/Η αιτ…….** |



### ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

### (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8,

παρ. 4 Ν. 1599/1986)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ΠΡΟΣ(1): | Τη Συνέλευση του Παιδαγωγικού Τμήματος Δημοτικής Εκπαίδευσης - ΕΚΠΑ | | | | | | | | | | | | | | |
| Ο – Η Όνομα: |  | | | | | | Επώνυμο: | | |  | | | | | |
| Όνομα και Επώνυμο Πατέρα: | | | |  | | | | | | | | | | | |
| Όνομα και Επώνυμο Μητέρας: | | | |  | | | | | | | | | | | |
| Ημερομηνία γέννησης(2): | | | |  | | | | | | | | | | | |
| Τόπος Γέννησης: | | | |  | | | | | | | | | | | |
| Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας: | | | |  | | | | Τηλ: | |  | | | | | |
| Τόπος Κατοικίας: | |  | | | Οδός: |  | | | | | | Αριθ: |  | ΤΚ: |  |
| Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax): | | |  | | | | | | Δ/νση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου  (Ε-mail): | |  | | | | | |

|  |
| --- |
| Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις (3), που προβλέπονται από της διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι: |
| **Έχω κάνει αίτηση συμμετοχής το ανώτερο σε δύο μεταπτυχιακά προγράμματα σπουδών του Τμήματος τα οποία είναι :**  1. |
|  |
| 2. |
|  |
|  |
| (4) |

Ημερομηνία: … /…/ 20…

Ο – Η Δηλών

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη ή Αρχή ή η Υπηρεσία του δημόσιου τομέα, που απευθύνεται η αίτηση.

(2) Αναγράφεται ολογράφως.

(3) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.

(4) Σε περίπτωση ανεπάρκειας χώρου η δήλωση συνεχίζεται στην πίσω όψη της και υπογράφεται από τον δηλούντα ή την δηλούσα.