**Αίτηση Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος παρακολούθησης του Π.Μ.Σ.**

«**ΜΕΣΟΓΕΙΑΚΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΑ ΑΓΡΟΤΙΚΗΣ ΠΑΡΑΓΩΓΗΣ**»

Η συμπλήρωση της φόρμας πρέπει να γίνει με κεφαλαίους και πεζούς χαρακτήρες (όχι ΜΟΝΟ ΚΕΦΑΛΑΙΑ).

**Όνομα:………………………………………………………………………………………….**

**Επώνυμο:………………………………………………………………………………………**

**Όνομα Πατέρα:……………………………………………………………………………….**

**Ημερομηνία Γέννησης:……………………………………………………………………..**

**Τόπος Γέννησης:……………………………………………………………………………….**

**Αριθμός Δελτ. Ταυτότητας:…………………………………………………………………**

**Διεύθυνση Κατοικίας:………………………………………………………………………..**

**Πόλη:………………………………………………………………………………………………**

**Ταχυδρομικός κωδ:.…………………………………………………………………………..**

**Νομός:…………………………………………………………………………………………….**

**Τηλέφωνο:……………………………………………………………………………………….**

**Email:………………………………………………………………………………………………**

Παρακαλώ όπως με συμπεριλάβετε στους υποψήφιους για την εισαγωγή μου στο Πρόγραμμα Μεταπτυχιακών Σπουδών έτους 2025 - 2026 για την απόκτηση Μεταπτυχιακού Διπλώματος Ειδίκευσης με τίτλο «ΜΕΣΟΓΕΙΑΚΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΑ ΑΓΡΟΤΙΚΗΣ ΠΑΡΑΓΩΓΗΣ»