|  |  |
| --- | --- |
| ΕΠΩΝΥΜΟ: ΟΝΟΜΑ: ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ: ΟΝ. ΜΗΤΡΟΣ: ΤΗΛΕΦΩΝΟ (ΚΙΝ.): ΤΗΛΕΦΩΝΟ (ΣΤΑΘ.): EMAIL: Δ/ΝΣΗ ΜΟΝ. ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:  ΠΟΛΗ:…………………………………Α.Ε.Μ.:…………………………………ΗΜ. ΟΡΚΟΜΩΣΙΑΣ:  |  **ΠΡΟΣ**ΤΗ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣΓΛΩΣΣΑΣ, ΦΙΛΟΛΟΓΙΑΣ ΚΑΙ ΠΟΛΙΤΙΣΜΟΥ ΠΑΡΕΥΞΕΙΝΙΩΝ ΧΩΡΩΝ ΤΟΥ Δ.Π.Θ.Αιτούμαι την παρακολούθηση του Προγράμματος Διδακτικής των Ξένων Γλωσσών για τη χορήγηση επάρκειας προσόντων για τη διδασκαλία ξένης γλώσσας σε κέντρα ξένων γλωσσών και κατ’ οίκον, ίσου με 30 ECTS του Δ.Π.Θ. και σας επισυνάπτω την Αναλυτική Βαθμολογία Περάτωσης Σπουδών. Η/Ο ΑΙΤΟΥΣΑ/ΩΝ |
|  |  |

**ΑΙΤΗΣΗ**