# AIΤΗΣΗ ΕΙΣΑΓΩΓΗΣ στο ΕΡΕΥΝΗΤΙΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΩΝ ΣΠΟΥΔΩΝ Η.Μ.Μ.Υ.

**Προς:**

**Σχολή Ηλεκτρολόγων Μηχανικών &
Μηχανικών Υπολογιστών**

**Πολυτεχνείο Κρήτης, Πολυτεχνειούπολη, 73100 Χανιά**

**Tηλ: (+30) 28210 37358, 37218
e-mail: secretary@ece.tuc.gr**

**ΕΠΩΝΥΜΟ**

**ΟΝΟΜΑ**

**ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ**

**ΕΤΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ**

**ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ**

**ΓΕΝΟΣ** **2 (Α) ** **(Θ) **

## ΤΑΧΥΔΡΟΜΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ

ΟΔΟΣ ΑΡΙΘΜ.

ΠΟΛΗ ΤΑΧ. ΚΩΔ.

ΤΗΛΕΦΩΝΟ

ΚΙΝΗΤΟ .............................. E-mail: ................................

## ΑΚΑΔΗΜΑΪΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ 2

Διπλωματούχος/Πτυχιούχος **** Τελειόφοιτος ****

Ημερομηνία αποφοίτησης (εκτιμούμενη για τελειόφοιτο)

TMHMA

EKΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟ ΙΔΡΥΜΑ

.................................................…...............................................

Aρ. εγκρίσεως ΔΟΑΤΑΠ (εφ' όσον απαιτείται αναγνώριση ισοτιμίας)

## ΑΛΛΟΙ ΤΙΤΛΟΙ

## ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΠΡΟΠΤΥΧΙΑΚΑ ΜΑΘΗΜΑΤΑ1

1.

2.

3.

**Γενική Συνέλευση στην οποία εγκρίθηκε1**

Παρακαλώ να εξετάσετε την υποψηφιότητά μου για εισαγωγή στο **Ερευνητικό Πρόγραμμα Μεταπτυχιακών Σπουδών στα Αντικείμενα Ηλεκτρολόγου Μηχανικού και Μηχανικού** **Υπολογιστών** και συγκεκριμένα στην ειδίκευση**2**

|  |  |
| --- | --- |
| Α: Τηλεπικοινωνίες, Επεξεργασία Σήματος και Αυτόματος Έλεγχος (Telecommunications, Signal Processing and Automatic Control) |  |
| Β: Επιστήμη και Μηχανική των Υπολογιστών(Computer Science and Engineering) |  |
| Γ: Ηλεκτρονική, Ενέργεια και Κβαντικά Συστήματα (Electronics, Energy and Quantum Systems) |  |

### Θέμα Ερευνητικής Μεταπτυχιακής Διπλωματικής Εργασίας

(ελληνικά)

(αγγλικά)

### Μέλη Τριμελούς Επιτροπής

Επιβλέπων (1)

(2)

(3)

### Συνημμένα

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Αντίγραφα τίτλων σπουδών |  |
|  | Πιστοποιητικά αναλυτικής βαθμολογίας |  |
|  | Πιστοποιητικά γλωσσομάθειας |  |
|  | Βιογραφικό σημείωμα |  |
|  | Περίληψη διπλωματικής/πτυχιακής εργασίας |  |
|  |  Έκθεση επιστημονικών/επαγγελματικών ενδιαφερόντων |  |
|  | Επιστημονικές δημοσιεύσεις και διακρίσεις |  |
|  | Τρεις (3) συστατικές επιστολές |  |

Ονοματεπώνυμο, τίτλος/θέση, διεύθυνση και τηλέφωνο κάθε χορηγούντος συστατική επιστολή:

α.

β.

γ.

**Υπογραφή**

Ημερομηνία

1. Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία.
2. Σημειώστε Χ στο κατάλληλο τετράγωνο.