

**ΑΡΙΣΤΟΤΕΛΕΙΟ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ**

**ΤΜΗΜΑ ΑΓΓΛΙΚΗΣ ΓΛΩΣΣΑΣ ΚΑΙ ΦΙΛΟΛΟΓΙΑΣ**

**A I T H Σ Η**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Προς τη Γραμματεία του Τμήματος Αγγλικής Γλώσσας και Φιλολογίας, Α.Π.Θ.****Θεσσαλονίκη, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| Επώνυμο ……………………………………………..……………….Όνομα …………………..………………………….………………….Ιδιότητα ………………………………………………………………..Δ/νση μόνιμης κατοικίας ………………………………………………………………………………………………Αριθμ. …………..Πόλη ………………………………………………Τ.Κ.……………….Τηλέφωνο ……………………………………….……………………Κινητό …………………………………………….…………………….E-mail ………………………………………….………………………. | Παρακαλώ να δεχτείτε την αίτηση συμμετοχής μου στο πρόγραμμα «Μεταπτυχιακό πρόγραμμα ERASMUS+ BIP Salzburg». |
|  | **Με τιμή****(υπογραφή)** |
|  |  |