

**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)** |
|  |  |