



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΤΕΙ ΗΠΕΙΡΟΥ

ΣΧΟΛΗ ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ & ΟΙΚΟΝΟΜΙΑΣ

ΤΜΗΜΑ ΛΟΓΙΣΤΙΚΗΣ &
ΧΡΗΜΑΤΟΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ

ΑΙΤΗΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΑΣ
ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΠΟΚΤΗΣΗ ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΟΥ ΔΙΠΛΩΜΑΤΟΣ ΕΞΕΙΔΙΚΕΥΣΗΣ
ΣΤΗ «ΛΟΓΙΣΤΙΚΗ-ΧΡΗΜΑΤΟΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΚΑΙ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗ ΕΠΙΣΤΗΜΗ»
ακαδ. έτους 2017-2018

Επώνυμο: _____ Όνομα: _____ Πατρώνυμο _____

Ημερομηνία Γέννησης: ____ / ____ / _____ Τόπος Γέννησης: _____

Αρ. Δελτίου Ταυτότητας: _____ Ημερομηνία Έκδοσης: ____ / ____ / _____

Διεύθυνση Μόνιμης Κατοικίας: _____ ΤΚ: _____

Τηλέφωνο Σταθερό: _____ Τηλέφωνο Κινητό: _____

Διεύθυνση ηλεκτρονικής αλληλογραφίας: _____

ΤΟΜΕΑΣ ΕΜΒΑΘΥΝΣΗΣ/ ΚΑΤΕΥΘΥΝΣΗΣ

Επιλέξτε [X] την κατεύθυνση του ΠΜΣ στην οποία επιθυμείτε να ειδικευτείτε:

[] ΛΟΓΙΣΤΙΚΗ-ΕΛΕΓΚΤΙΚΗ ΚΑΙ ΧΡΗΜΑΤΟΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ

[] ΔΙΟΙΚΗΣΗ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΩΝ ΚΑΙ ΟΡΓΑΝΙΣΜΩΝ

ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

Επιλέξτε [X] τα δικαιολογητικά που αποστέλλετε στη Γραμματεία του Μεταπτυχιακού: ΤΕΙ Ηπείρου, Ψαθάκι Πρέβεζα, 48100, Τηλ. 26820-50579, 26820-50635, Φαξ 2682050620, email: accfinmaster@teiep.gr Ιστοσελίδα: <http://accfin.teiep.gr/master>

[] Φωτοτυπία αστυνομικής ταυτότητας.

[] Αντίγραφα τίτλων σπουδών (και των σχετικών αναγνωρίσεων από το Δ.Ο.Α.Τ.Α.Π., για τους υποψηφίους που προέρχονται από Α.Ε.Ι. της αλλοδαπής)*

[] Πιστοποιητικό αναλυτικής βαθμολογίας

[] Πλήρες βιογραφικό σημείωμα (σπουδές, ερευνητική ή/και επαγγελματική δραστηριότητα, πιθανές επιστημονικές εργασίες)

[] Αποδεικτικά επαγγελματικής προϋπηρεσίας

[] Τεκμηρίωση καλής γνώσης ξένης γλώσσας της Ε.Ε., κατά προτίμηση Αγγλικής

[] Δύο (2) συστατικές επιστολές, από τον εκπαιδευτικό ή τον εργασιακό χώρο

[] Κάθε άλλο στοιχείο, που κατά τη γνώμη σας θα βοηθήσει την επιτροπή αξιολόγησης να σχηματίσει πληρέστερη και πιο ολοκληρωμένη άποψη

[] Υπεύθυνη Δήλωση του Ν. 1599/86 που θα αναφέρεται ότι «δεν είμαι εγγεγραμμένος/η σε Π.Μ.Σ. άλλου Τμήματος. Επίσης δηλώνω ότι όλα τα δικαιολογητικά που υποβάλλω είναι αληθή»

* όσοι εκ των υποψηφίων είναι ακόμη φοιτητές, οφείλουν να προσκομίσουν πιστοποιητικό αναλυτικής βαθμολογίας, μέχρι να λάβουν το σχετικό πιστοποιητικό ολοκλήρωσης σπουδών (προ της ορκωμοσίας)

ΑΝΑΛΥΤΙΚΟΣ ΠΙΝΑΚΑΣ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ ΑΠΟΔΕΙΞΗΣ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗΣ ΕΜΠΕΙΡΙΑΣ

α/α	Φορέας Απασχόλησης	Ειδικότητα	Θέση /Καθήκοντα	Διάστημα Απασχόλησης		Διάρκεια Απασχόλησης Έτη/ Μήνες /Ημέρες *
				Από	Εως	

ΓΕΝΙΚΟ ΣΥΝΟΛΟ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗΣ ΕΜΠΕΙΡΙΑΣ

...../...../.....
(Έτη / Μήνες / Ημέρες)

_____, ____/____/2017
(τόπος & ημερομηνία)

Ο/Η ΑΙΤ
(υπογραφή)

*Οι ασφαλισμένοι στο ΙΚΑ, για τους οποίους η ασφαλιστική κάλυψη προκύπτει από ημέρες ασφάλισης, υπολογίζουν τους μήνες εμπειρίας διαιρώντας το σύνολο των ημερών ασφάλισης διά του 25. Οι ασφαλισμένοι σε λοιπά ασφαλιστικά ταμεία εκτός του ΙΚΑ, για τους οποίους η ασφαλιστική κάλυψη προκύπτει από τις ημερομηνίες έναρξης και λήξης της χρονικής περιόδου ασφάλισης, υπολογίζουν τους μήνες εμπειρίας αφαιρώντας την ημερομηνία έναρξης της ασφάλισης από την επομένη της αντίστοιχης ημερομηνίας λήξης, ώστε να υπολογιστεί και η τελευταία ημέρα ασφάλισης.