|  |  |
| --- | --- |
|  |  |



**Τμήμα Ευρωπαϊκών**

**Εκπαιδευτικών Προγραμμάτων**

Διαγωνισμός Λογότυπου για το Πρόγραμμα S.U.C.RE.

## Στοιχεία επικοινωνίας (επαναλάβετε τη σελίδα σε περίπτωση κατάθεσης πρότασης από ομάδα)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ονοματεπώνυμο: |  |  |  | Ημερομηνία Γέννησης: |  |
|  | Επώνυμο | Όνομα |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Διεύθυνση: |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  | Πόλη | Χώρα | Τ.Κ. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Τηλέφωνα επικοινωνίας: |  | Email |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Σχολή: |  | Τμήμα: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Κύκλος Σπουδών: | Σημειώστε ✓ εκεί που πρέπει, Προπτυχιακό: Μεταπτυχιακό: Διδακτορικό: |

Έτος Σπουδών: ­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## Υπεύθυνη Δήλωση και Υπογραφή

Βεβαιώνω ότι οι πληροφορίες που παραθέτω είναι πλήρεις και ακριβείς.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Υπογραφή: |  | Ημερομηνία: |  |