

## Αίτηση συμμετοχής

### Στοιχεία Φοιτητή

Όνομα	
Επώνυμο	
Φύλο	
Ημερομηνία Γέννησης	
Χώρα διαμονής	
Βασικό πτυχίο (Ίδρυμα, τίτλος, έτος κτήσης)	
Σχολή ΕΑΠ	
Πρόγραμμα Μεταπτυχιακών Σπουδών / Σχολή ΕΑΠ	
Έτος έναρξης μεταπτυχιακών σπουδών	
Τρέχον έτος σπουδών ΕΑΠ	
Βαθμοί Θεματικών Ενοτήτων (έως τώρα)	
Θέμα ΜΔΕ (εάν έχει ξεκινήσει)	
Τίτλος Αγγλικής γλώσσας και επίπεδο (B2, Γ1 κλπ)	
Δεξιότητες μάθησης από απόσταση και χρήσης web2 εργαλείων (συνοπτικά)	
Τηλέφωνο επικοινωνίας	
E-mail	

**Στοιχεία Εκπαιδευτικού Ιδρύματος**

Επωνυμία	<b>ΕΛΛΗΝΙΚΟ ΑΝΟΙΚΤΟ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ</b>
Διεύθυνση	<b>Παρ. Αριστοτέλους 18, 26335 Πάτρα, Ελλάδα</b>
Σχολή	
Πρόγραμμα Σπουδών	
Διευθυντής Προγράμματος Σπουδών (όνομα, τηλέφωνο / email)	

**ΕΠΙΣΥΝΑΠΤΟΜΕΝΑ: Βιογραφικό Σημείωμα και Συστατική Επιστολή  
(π.χ. από Καθηγητή-Σύμβουλο, Συντονιστή, Διευθυντή κοκ)**