***Προς: Την Γραμματεία***

 ***του Τμήματος…………………..***

 ***της Σχολής………………………***

 ***του Δ.Π.Θ.***

**Αίτηση Ανανέωσης Εγγραφής Υποψηφίου Διδάκτορα**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Επώνυμο:** |  |  |  |
| **Όνομα:** |  |  |  |
| **Πατρώνυμο:** |  |  |  |
| **Πτυχίο:** |  | **Πανεπιστήμιο:** |  |
| **ΔΜΣ:** |  | **Πανεπιστήμιο:** |  |
| **Διεύθυνση κατοικίας:** | **Οδός:** | **Αριθμ.:** | **Τ.Κ.:** |
|  | **Πόλη:** | **Νομός:** |  |
| **Τηλέφωνα** | **Οικίας:** | **Κινητό:** |  |
| **e-mail:** |  |  |  |

Παρακαλώ όπως δεχθείτε την ανανέωση εγγραφής μου για την εκπόνηση Διδακτορικής Διατριβής στο Τμήμα ……………………………. της Σχολής ……………………….του Δημοκρίτειου Πανεπιστήμιου Θράκης, για το ακαδ. έτος ………………… με θέμα: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… σύμφωνα με τις διατάξεις της περ. στ) της παρ. 2 του άρθρου 45 του ν. 4485/2017.

 **Ο ΑΙΤΩΝ / Η ΑΙΤΟΥΣΑ**

 **(Υπογραφή)**