

ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΑΛΛΟΔΑΠΩΝ

Οι **αλλοδαποί πολίτες** οι οποίοι **δεν διαθέτουν ΑΦΜ** πρέπει να ταυτοποιηθούν από τον ΔΟΑΤΑΠ προκειμένου να μπορέσουν να χρησιμοποιήσουν την πλατφόρμα e-doatar. Έτσι, απαιτείται **ο ίδιος** να προσκομίσει στον Οργανισμό (Αθήνα ή Θεσ/κη):

1. Διαβατήριο σε ισχύ **ή** Άδεια παραμονής σε ισχύ
2. Αίτηση Εγγραφής στην πλατφόρμα e-doatar (βλέπε σελ. 2)

Όταν ολοκληρωθεί επιτυχώς η διαδικασία της ταυτοποίησης, ο αιτών θα λάβει **ηλεκτρονικά** στο προσωπικό του e-mail τα στοιχεία πρόσβασης στην πλατφόρμα e-doatar.

Στην περίπτωση όπου οι αλλοδαποί πολίτες **διαμένουν στο εξωτερικό**, θα πρέπει να προσέρχονται στην **Ελληνική Πρεσβεία στην χώρα όπου διαμένουν** με τη **ταυτότητά τους ή το διαβατήριό τους** και με την **αίτηση για τη χορήγηση κωδικών** για το **γνήσιο της υπογραφής τους στην αίτηση**. Στη συνέχεια, ο πολίτης αποστέλλει την αίτηση με το γνήσιο της υπογραφής και αντίγραφο του επιδειχθέντος εγγράφου (ταυτότητας ή διαβατηρίου), ηλεκτρονικά στο protocol@doatap.gr με κοινοποίηση στο helpdesk@doatap.gr.

ΑΙΤΗΣΗ

ΠΡΟΣ:

Δ.Ο.Α.Τ.Α.Π.

ΕΠΩΝΥΜΟ:.....

.....

ΟΝΟΜΑ:.....

.....

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:.....

.....

ΜΗΤΡΩΝΥΜΟ:.....

.....

ΗΜ/ΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:

ΑΡ.ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ:.....

.....

ΧΩΡΑ ΕΚΔΟΣΗΣ:.....

.....

ΗΜ. ΕΚΔΟΣΗΣ:.....

ΗΜ. ΛΗΞΗΣ:.....

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:.....

.....

.....

ΚΙΝ:.....

E-MAIL:.....

.....

ΘΕΜΑ: «Εγγραφή στην
πλατφόρμα e-doatar»

Παρακαλώ να με εγγράψετε στην πλατφόρμα ηλεκτρονικής υποβολής αιτήσεων αναγνώρισης πτυχίων, E-ΔΟΑΤΑΠ, και να μου αποστείλετε τα στοιχεία πρόσβασής μου στο προσωπικό μου e-mail, το οποίο έχω δηλώσει στην παρούσα αίτηση.

Ο/Η Δηλ

.....,
(Πόλη), (Ημ/νία Αίτησης)

APPLICATION

TO:
D.O.A.T.A.P.

SURNAME:.....

.....

NAME:.....

.....

FATHER'S NAME:

.....

MOTHER'S NAME:

.....

DATE OF BIRTH:

PASSPORT ID:

.....

COUNTRY OF ISSUE:

.....

DATE OF ISSUE:.....

EXPIRATION DATE:.....

ADDRESS:.....

.....

.....

MOBILE:.....

E-MAIL:.....

.....

ΘΕΜΑ: «Registration to the E-DOATAP platform»

Please register me to the E-DOATAP platform for the online submission of applications for degree recognition and send me my credentials to my personal e-mail address that I have stated in this application.

(Signature of Applicant)

.....
(City), (Date of application)