ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ



ΕΘΝΙΚΟ ΚΑΙ ΚΑΠΟΔΙΣΤΡΙΑΚΟ

ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΑΘΗΝΩΝ

ΤΜΗΜΑ ΘΕΑΤΡΙΚΩΝ ΣΠΟΥΔΩΝ

ΕΠΩΝΥΜΟ……………………………………. ΟΝΟΜΑ ……………………………..…………

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ…………………………….. ΕΤΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ ………………….…………

ΑΡ. ΜΗΤΡΩΟΥ ΣΧΟΛΗΣ 1568………………

ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ …………….…………...

**ΠΑΝ/ΚΟ ΕΤΟΣ ΣΠΟΥΔΩΝ** ………………..

**Δ/ΝΣΗ ΜΟΝΙΜΗΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ**

ΠΟΛΗ:………………………………………. ΟΔΟΣ:………………………………………..

ΑΡΙΘΜΟΣ:…………………………………..

ΤΑΧ. ΚΩΔΙΚΑΣ:…………………………… ΤΗΛ:…………………………………………

ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛ:………………………………

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΣΤΥΝΟΜΙΚΗΣ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ**

ΕΚΔΟΥΣΑ ΑΡΧΗ……………….………….

ΑΡΙΘΜΟΣ……………………….…………..

ΗΜΕΡ. ΕΚΔΟΣΗΣ…………………………..

 **Προς:**

**Τη Γραμματεία του Τμήματος**

**ΘΕΑΤΡΙΚΩΝ ΣΠΟΥΔΩΝ**

Κατά την εξεταστική περίοδο ………………………….……………. ολοκλήρωσα τον κύκλο Σπουδών μου, σύμφωνα με το ενδεικτικό Πρόγραμμα Μαθημάτων, και παρακαλώ να λάβω μέρος στην

Ορκωμοσία.

**Συνημμένα καταθέτω:**

Φωτοτυπία Αστυνομικής Ταυτότητας

Φοιτητική ταυτότητα-πάσο

Ατέλεια

Φοιτητικό Βιβλιάριο Υγειονομικής Περίθαλψης

(σε περίπτωση έκδοσης)

Υπεύθυνη Δήλωση του Ν.1599/86 (σε περίπτωση απώλειας).

Αθήνα, / /201

Ο,Η αιτών/ούσα