

Στούντιο Μουσικής
2023 – 2024

Α Ι Τ Η Σ Η

ΠΡΟΣ ΤΟ Ε.Μ.Π
ΓΕΝΙΚΗ Δ/ΝΣΗ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗΣ ΣΤΗΡΙΞΗΣ & ΣΠΟΥΔΩΝ
Δ/ΝΣΗ ΜΕΡΙΜΝΑΣ
ΜΟΥΣΙΚΟ ΤΜΗΜΑ

ΑΘΗΝΑ

ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ ΣΥΓΚΡΟΤΗΜΑΤΟΣ (*):

ΕΠΩΝΥΜΟ:

ΟΝΟΜΑ:.....

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ:.....

Δ/ΝΣΗ ΟΙΚΙΑΣ (οδός, αριθμός, περιοχή, Τ.Κ., νομός):
.....

ΤΗΛ. ΟΙΚΙΑΣ:.....

ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛ:.....

EMAIL:.....

ΙΔΙΟΤΗΤΑ: **ΦΟΙΤΗΤΗΣ/ΤΡΙΑ**

Προπτυχιακός Μεταπτυχιακός Υ.Δ

ΣΧΟΛΗ:.....ΑΡ.ΜΗΤΡΩΟΥ:.....

ΛΟΙΠΑ ΜΕΛΗ ΣΥΓΚΡΟΤΗΜΑΤΟΣ:

ΑΠΟ ΤΟ Ε.Μ.Π (Ονοματεπώνυμο, τηλέφωνο, Σχολή,
Αρ. Μητρώου)

1.....

2.....

3.....

ΕΚΤΟΣ Ε.Μ.Π (**) (Ονοματεπώνυμο,τηλέφωνο)

1.....

2.....

Παρακαλώ όπως επιτρέψετε τη **χρήση του Στούντιο Μουσικής** στο φοιτητικό μουσικό συγκρότημα (όνομα συγκροτήματος).....

για το **ακαδ. έτος 2023-2024.**

ΠΡΟΤΕΙΝΟΜΕΝΕΣ ΗΜΕΡΕΣ & ΩΡΕΣ
ΧΡΗΣΗΣ

(μέσα στις ορισθείσες από τη Διοίκηση)

Ημέρες:.....

Ωρες:.....

Έτος δημιουργίας συγκροτήματος:(***).....

Μουσικό είδος:(***).....

Ο / Η Αιτ.....

Υπεύθυνος/η του Συγκροτήματος

(υπογραφή)

(*) Ο υπεύθυνος/η πρέπει να είναι φοιτητής/τρια του Ε.Μ.Π, Προπτυχιακός, Μεταπτυχιακός, Υ.Δ.

(**) Λόγω της ιδιαιτερότητας του αντικειμένου, επιτρέπεται η συμπλήρωση του συγκροτήματος με μέλη εκτός Πολυτεχνειακής Κοινότητας και κατά ποσοστό 25% του συνόλου

(***) Δεν είναι υποχρεωτικό πεδίο

Παρακαλώ μην σημειώνετε κάτω από αυτή τη γραμμή

Παρελήφθη την.....

(υπογραφή)