

Α Ι Τ Η Σ Η

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

ΑΘΗΝΑ ..... ..

ΕΠΩΝΥΜΟ: .....

ΟΝΟΜΑ:.....

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ:.....

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

ΤΗΛ. ΟΙΚΙΑΣ:.....

ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛ:.....

EMAIL:.....

ΙΔΙΟΤΗΤΑ:

**A) ΦΟΙΤΗΤΗΣ (\*)**

Προπτυχιακός  Μεταπτυχιακός  Υ.Δ

ΣΧΟΛΗ:.....

ΑΡ. ΜΗΤΡΩΟΥ:.....

**B) ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΣ Ε.Μ.Π (\*\*)**

ΥΠΗΡΕΣΙΑ:.....

**Παρατηρήσεις:**

Αρχάριος

Προηγούμενη σπουδή

Επαγγελματική ή λοιπή δραστηριότητα

**Απαραίτητα συνημμένα δικαιολογητικά:**

(\*) **Φοιτητές** - > Αποδεικτικό στοιχείο φοίτησης  
στο Ε.Μ.Π / Φοιτητική Ταυτότητα

(\*\*) **Εργαζόμενοι** - > Βεβαίωση του Προϊσταμένου  
της Υπηρεσίας ή Ακαδημαϊκή Ταυτότητα.

Παρακαλώ όπως εγκρίνετε την εγγραφή μου  
στα **Μαθήματα Θεατρολογίας** για το ακαδ.  
έτος **2023-2024**.

**Ο / Η Αιτ.....**

(υπογραφή)

Παρακαλώ μην σημειώνετε κάτω από αυτή τη γραμμή

**Παρελήφθη την.....**

(υπογραφή)