

ΑΙΤΗΣΗ

για το Στούντιο Μουσικής

Α) ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ ΣΥΓΚΡΟΤΗΜΑΤΟΣ (*)

ΕΠΩΝΥΜΟ:

ΟΝΟΜΑ:.....

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ:.....

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

.....

.....

ΤΗΛ. ΟΙΚΙΑΣ:.....

ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛ:.....

EMAIL:

ΙΔΙΟΤΗΤΑ: ΦΟΙΤΗΤΗΣ/ΦΟΙΤΗΤΡΙΑ

☐
☐
☐

Προπτυχιακός

Μεταπτυχιακός

Υ.Δ.

ΣΧΟΛΗ:

ΑΡ. ΜΗΤΡΩΟΥ:.....

Β) ΛΟΙΠΑ ΜΕΛΗ ΣΥΓΚΡΟΤΗΜΑΤΟΣ:

ΑΠΟ ΤΟ Ε.Μ.Π (Ονοματεπώνυμο, τηλέφωνο, Σχολή, αρ. μητρώου)

1:.....

.....

2.

.....

3.

.....

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

1:.....

.....

2.

.....

ΠΡΟΣ

ΓΕΝΙΚΗ Δ/ΝΣΗ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗΣ ΣΤΗΡΙΞΗΣ & ΣΠΟΥΔΩΝ/ Ε.Μ.Π.

Δ/ΝΣΗ ΜΕΡΙΜΝΑΣ

ΜΟΥΣΙΚΟ ΤΜΗΜΑ

Παρακαλώ όπως επιτρέψετε τη χρήση του **Στούντιο Μουσικής**, στο φοιτητικό μουσικό συγκρότημα, το οποίο ονομάζεται για το **ακαδημαϊκό. έτος 2025-2026.**

Προτεινόμενες ημέρες και ώρες χρήσης (μέσα στις ορισθείσες από τη Διοίκηση):

Ημέρες:

Ώρες:

Έτος δημιουργίας συγκροτήματος(**):

Μουσικό είδος(**):

Αθήνα,

Ο/Η Αιτ.....

Υπεύθυνος/η του Συγκροτήματος

.....
(όνομα και υπογραφή)

(*) Ο/η υπεύθυνος/η πρέπει να φοιτά στο Ε.Μ.Π., σε πρόγραμμα σπουδών α, β, ή γ κύκλου (προπτυχιακό, μεταπτυχιακό, ΥΔ).

()** 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.