

Ναύπλιο, 2 Ιουνίου 2021

Ανακοίνωση

Σας ενημερώνουμε ότι την **Παρασκευή 2 Ιουλίου 2021 και ώρα 19.00** θα πραγματοποιηθεί ορκωμοσία προπτυχιακών, μεταπτυχιακών φοιτητών και διδάκτορα στο «Θεατράκι ΟΣΕ» στο Ναύπλιο (Βασιλέως Κωνσταντίνου 1) **χωρίς κοινό**.

Οι φοιτητές που πρόκειται να ορκιστούν (είναι ήδη κάτοχοι της περάτωσης σπουδών τους) καλούνται να καταθέσουν την **αίτηση καθομολόγησης πτυχιούχου (να συμπληρωθεί και η 2^η σελίδα με τα στοιχεία του πτυχιούχου) [βλ. παρακάτω]** στη Γραμματεία του Τμήματος έως **Τρίτη 8 Ιουνίου 2021**.

Προπτυχιακοί και μεταπτυχιακοί φοιτητές email: ts-secretary@uop.gr

Οι φοιτητές οφείλουν να προσκομίσουν (όσοι δεν τα έχουν ήδη καταθέσει) πριν την ορκωμοσία τους:

- Την Ακαδημαϊκή ταυτότητα .
- Την κάρτα ελευθέρως εισόδου σε θέατρα (ατέλεια)

Η διεξαγωγή της ορκωμοσίας θα πραγματοποιηθεί, σύμφωνα με τα υγειονομικά μέτρα που ισχύουν για την προστασία της δημόσιας υγείας

και τον περιορισμό του κινδύνου διασποράς του κορωνοϊού, όπως αυτά καθορίζονται από την Πολιτεία. Ειδικότερα, κατ'εφαρμογή της υπ' αριθμ. Δ.1α/Γ.Π.οικ30097/14.05.2021 (Β' 2014) Κοινή Υπουργική Απόφαση με θέμα: "Τροποποίηση της υπό στοιχεία Δ1α/Γ.Π.οικ.28259/7.5.2021 κοινής απόφασης των Υπουργών Ανάπτυξης και Επενδύσεων, Παιδείας και Θρησκευμάτων, Εργασίας και Κοινωνικών Υποθέσεων, Υγείας, Εσωτερικών και Επικρατείας «Εφαρμογή του υποχρεωτικού μέτρου του διαγνωστικού ελέγχου νόσησης από τον κορωνοϊό COVID-19 σε φοιτητές, διδακτικό και λοιπό προσωπικό των ανώτατων εκπαιδευτικών ιδρυμάτων» (Β' 1866)". Ο διαγνωστικός έλεγχος νόσησης διενεργείται υποχρεωτικά έως και έως είκοσι τέσσερις (24) ώρες προ της ημέρας προσέλευσης των υπόχρεων στο χώρο διεξαγωγής της Ορκωμοσίας. Το αποτέλεσμα του test θα επιδεικνύεται στη γραμματεία κατά την προσέλευσή τους

Από τη Γραμματεία

ΠΡΟΣ:

Σχολή Καλών Τεχνών

Τμήμα Θεατρικών Σπουδών

ΕΠΩΝΥΜΟ:

ΟΝΟΜΑ:

ΟΝ. ΠΑΤΕΡΑ:

ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:

ΕΤΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:

ΑΡΙΘ. ΜΗΤΡ. ΤΜΗΜΑΤΟΣ:

Σας παρακαλώ όπως μου επιτρέψετε να **συμμετάσχω** στην προβλεπόμενη **καθομολόγηση πτυχιούχων** του Τμήματος, γιατί τελείωσα με επιτυχία όλα τα μαθήματα, σύμφωνα με το ενδεικτικό Πρόγραμμα Σπουδών, και όπως μου χορηγήσετε αντίγραφο πτυχίου.

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΜΟΝΙΜΟΥ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:

.....

..... Τ.Κ.

Ο/Η Αιτ.....

ΤΗΛΕΦΩΝΟ:

(υπογραφή)

e-mail:.....

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΣΤΥΝΟΜΙΚΗΣ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ

ΕΚΔ. ΑΡΧΗ:

ΑΡΙΘΜΟΣ:

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΚΔΟΣΗΣ:.....

ΔΗΛΩΣΗ:

Δηλώνω υπεύθυνα ότι δεν χρωστώ βιβλία στη Βιβλιοθήκη του Τμήματος.

Ο/Η Δηλ.....

ΝΑΥΠΑΙΟ,/...../.....

(υπογραφή)

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ ΑΠΟΦΟΙΤΩΝ

Το Γραφείο Διασύνδεσης του Πανεπιστημίου Πελοποννήσου έχοντας ως βασικό στόχο τη διαρκή επικοινωνία με φοιτητές και αποφοίτους, την παροχή ενημέρωσης και τη διεξαγωγή έρευνας με σκοπό τη μελέτη της επαγγελματικής αποκατάστασης των αποφοίτων, σας καλεί να συμπληρώσετε τα στοιχεία επικοινωνίας σας.

Όλες οι πληροφορίες και τα προσωπικά σας στοιχεία είναι εμπιστευτικά και χρησιμοποιούνται αποκλειστικά από το Πανεπιστήμιο Πελοποννήσου. Για οποιαδήποτε διευκρίνιση σχετικά με το θέμα διαχείρισης των προσωπικών δεδομένων (GDPR) παρακαλούμε επικοινωνήστε με το Γραφείο Διασύνδεσης.

Σας ευχαριστούμε για τη συμμετοχή σας!

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ	
ΤΜΗΜΑ	
ΚΥΚΛΟΣ ΣΠΟΥΔΩΝ	ΠΡΟΠΤΥΧΙΑΚΟ <input type="checkbox"/> ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΟ <input type="checkbox"/> ΔΙΔΑΚΤΟΡΙΚΟ <input type="checkbox"/>
Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ (Οδός, Αριθμός, Πόλη, ΤΚ)	
ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ (ΚΙΝΗΤΟ)	
ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ (ΣΤΑΘΕΡΟ)	
EMAIL (προσωπική δ/νση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου)	
ΥΠΟΓΡΑΦΗ	