|  |  |
| --- | --- |
| A black text on a black background  Description automatically generated | **ΤΜΗΜΑ ΘΕΑΤΡΙΚΩΝ ΣΠΟΥΔΩΝ**Βασιλέως Κωνσταντίνου 21 και Τερζάκη, 21100 ΝαύπλιοΤηλ.:27250-96124,129, 130,131Email: ts-secretary@uop.gr |

 **Α Ι Τ Η Σ Η**

του / της………………………………….……

………………………………………..…….……..

Aρ. Mητρ.:…………………………………………

Δ/ νση κατοικίας …………………………..….

………………………………..…………………………

Τηλέφωνο : ...........................................

 Email:…………………………………………………

ΘΕΜΑ:

 Χορήγηση βεβαίωσης περάτωσης σπουδών

Ναύπλιο, ………..……….........….

Παρακαλώ να μου χορηγήσετε:

1. Βεβαίωση Περάτωσης Σπουδών
2. Βεβαίωση Αναλυτικής βαθμολογίας υποψήφιου πτυχιούχου

 Ο/ Η αιτ….