**ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ**

**ΣΧΟΛΗ ΚΑΛΩΝ ΤΕΧΝΩΝ**

**ΤΜΗΜΑ ΘΕΑΤΡΙΚΩΝ ΣΠΟΥΔΩΝ**

**ΤΗΛ. 2752096127 FAX: 2752096128**

**ΑΙΤΗΣΗ ΦΟΙΤΗΤΗ ΠΡΟΣ ΤΗ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ**

**ΕΠΩΝΥΜΟ: ………………………….... Παρακαλώ να μου χορηγήσετε κάρτα ελευθέρας**

 **εισόδου για τα θέατρα (ατέλεια)**

**ΟΝΟΜΑ:……………………………………**

**ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:……………………………..**

**ΑΡΙΘ.ΜΗΤΡΩΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ :……**

**………………………………………….………..**

**ΕΞΑΜΗΝΟ ΣΠΟΥΔΩΝ:……………..…**

**ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ**

**ΟΔΟΣ …………………………………..…**

**ΠΕΡΙΟΧΗ………………………………..**

**ΤΑΧ.ΚΩΔ………………………………….**

**ΤΗΛ. – FAX …………………………….…..**

 **ΝΑΥΠΛΙΟ …………………………**

 **…………………………..**

 **(υπογραφή)**