**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ**

**ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ**

**ΣΧΟΛΗ ΚΑΛΩΝ ΤΕΧΝΩΝ**

 **τΜΗΜΑ θΕΑΤΡΙΚΩΝ ΣΠΟΥΔΩΝ**

Διεύθυνση: Βασιλέως Κωνσταντίνου 21 & Τερζάκη

21100 Ναύπλιο Τηλ:27520-96125, fax: 27520-96128

Πληροφορίες: κ. Αποστολοπούλου Αγγελική

email: ts-secretary@uop.gr, agapost@uop.gr

ΕΠΩΝΥΜΟ: ……….……….………......……

ΟΝΟΜΑ: …………………….………...……

ΟΝ. ΠΑΤΕΡΑ: ….……………………....……

ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ: ………………...……..

ΕΤΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ: ……………....……..…..

ΑΡΙΘ. ΜΗΤΡ. ΤΜΗΜΑΤΟΣ: ……………....

ΠΑΝ/ΚΟ ΕΤΟΣ ΣΠΟΥΔΩΝ: ………………..

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΜΟΝΙΜΟΥ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:

……………..……..………………………..

………………Τ.Κ. .………….………...

ΤΗΛΕΦΩΝΟ: ………………..……...…….

Email:…………………………………..

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΣΤΥΝΟΜΙΚΗΣ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ

ΕΚΔ. ΑΡΧΗ: …………………………….…..

ΑΡΙΘΜΟΣ: ………………………….……….

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΚΔΟΣΗΣ:………..………

Ναύπλιο ……………………

**ΠΡΟΣ:**

Σχολή Καλών Τεχνών

Τμήμα Θεατρικών Σπουδών

Σας παρακαλώ όπως μου χορηγήσετε πιστοποιητικό περάτωσης σπουδών και πιστοποιητικό αναλυτικής βαθμολογίας, γιατί ολοκλήρωσα με επιτυχία όλα τα μαθήματα, σύμφωνα με το ενδεικτικό Πρόγραμμα Σπουδών.

Ο/Η Αιτ………..

(υπογραφή)

ΔΗΛΩΣΗ:

Δηλώνω υπεύθυνα ότι δεν χρωστώ βιβλία στη Βιβλιοθήκη του Τμήματος.

Ο/Η Δηλ………..

(υπογραφή)

Αναπληρώτρια Καθηγήτρια