

ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΤΙΣ ΚΑΤΑΤΑΚΤΗΡΙΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ

Επώνυμο:

Όνομα:

Όν. Πατέρα:

Όν. Μητέρας:

Αριθμ. Αστ.

Ταυτότητας:

ΑΜΚΑ:

Διεύθυνση μόνιμης
κατοικίας:

Πόλη:

Οδός/Αριθμός:

Τ.Κ.:

Τηλέφωνο:

Κινητό:

E-mail:

Άρτα,

Προς

Τη Γραμματεία
του **Τμήματος Μουσικών Σπουδών**
της Σχολής Μουσικών Σπουδών
του Πανεπιστημίου Ιωαννίνων

Σας παρακαλώ να εγκρίνετε τη συμμετοχή μου στις
κατατακτήριες εξετάσεις του Τμήματος Μουσικών
Σπουδών στο μουσικό όργανο:

Κατέχω πτυχίο(-α):

Συνημμένα υποβάλλω:

1. Αντίγραφο πτυχίου(-ων)
2. Φωτοτυπία αστυνομικής ταυτότητας

Ο/Η Αιτών/ούσα

(Υπογραφή)