**ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ**

**ΣΧΟΛΗ ΚΑΛΩΝ ΤΕΧΝΩΝ**

**ΤΜΗΜΑ ΘΕΑΤΡΙΚΩΝ ΣΠΟΥΔΩΝ**

**Αριθμ. Μητρώου Τμήματος 5052202300\_ \_ \_**

**(συμπληρώνεται από τη Γραμματεία)**

**ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΠΡΟΠΤΥΧΙΑΚΟΥ ΦΟΙΤΗΤΗ**

**ΕΠΩΝΥΜΟ:** ...........................................................................................

**ΟΝΟΜΑ**: ................................................................................................ **ΦΥΛΟ** (Α/Θ) 

**ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ**: ..................................................................................

**ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ**: ...............................................................................

**ΜΟΝΙΜΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ**: ................................................................................................................................................................

**ΠΟΛΗ**:........................................................Τ.Κ...............................**ΤΗΛ ΣΤΑΘΕΡΟ**.......................

**ΤΗΛ ΚΙΝΗΤΟ**.............................................**email:**……………............……..

**ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ**: ............................................ **ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ**...........................................................

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ/ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ**

**ΤΑΥΤΟΤΗΤΑ:**  **ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟ** 

**ΑΡΙΘΜΟΣ**......................................................

**ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΚΔΟΣΗΣ**: .............................

**ΑΡΧΗ ΕΚΔΟΣΗΣ**:..............................................

**ΑΜΚΑ:**.............................................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ημερομηνία :..../..../2024 |  | Ο αιτών / Η αιτούσα |