



**ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ**  
**ΣΧΟΛΗ ΚΑΛΩΝ ΤΕΧΝΩΝ**  
**ΤΜΗΜΑ ΘΕΑΤΡΙΚΩΝ ΣΠΟΥΔΩΝ – ΝΑΥΠΛΙΟ**

**Όνοματεπώνυμο:**

.....

**Ενασχόληση**

.....

**Διεύθυνση(οδός, αριθμός, κωδικός, πόλη-χωριό)**

.....

**Τηλέφ. Σταθερό:.....**

**Τηλέφ. κινητό:.....**

**e-mail:.....**

---

**Ενδιαφέρομαι να παρακολουθήσω το μάθημα:**

.....

**Το μάθημα διδάσκει ο/η:**

.....

**Ημέρα:\_\_\_\_\_ και ώρα\_\_\_\_\_**

**Εβδομαδιαία σταθερή παρακολούθηση**

**Περιστασιακή παρακολούθηση**

**Ημερομηνία:...../...../2024**

**Ο/η ενδιαφερόμενος/η**

[υπογραφή]