****

ΑΡΙΣΤΟΤΕΛΕΙΟ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ

ΤΜΗΜΑ ΚΙΝΗΜΑΤΟΓΡΑΦΟΥ

ΑΙΤΗΣΗ ΑΠΟΦΟΙΤΗΣΗΣ

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Όνομα………………………………………………  Επώνυμο…………………………………………..  Πατρώνυμο……………………………...........  ΑΕΜ…………………………………………………  Ημ. Γέννησης…………………………………..  Τόπος Γέννησης………………………………  e-mail……………………………………………..  Τηλ………………………………………………...  Τίτλος Ερευνητικής Εργασίας στα αγγλικά: …………………………………………….………………………………………..……………………………………………..……………………………………………….………………………………..  Τίτλος Πτυχιακής Εργασίας στα αγγλικά:  …………………………………………….………………………….…………………….……………………………………………….…………………………………………….……………………………. | **Προς το Τμήμα Κινηματογράφου**  **Της Σχολής Καλών Τεχνών**  **Του Α.Π.Θ.**   |  | | --- | | *Ολοκλήρωσα τις σπουδές μου και επιθυμώ να συμμετάσχω στην προσεχή τελετή αποφοίτησης του Τμήματος*.  Δηλώνω υπεύθυνα ότι:  Α) Επιθυμώ να δώσω όρκο θρησκευτικού τύπου  Β) Επιθυμώ να δώσω διαβεβαίωση  με επίκληση της τιμής και της συνείδησής μου  Έχω εξεταστεί και περιμένω βαθμούς στα μαθήματα:  …………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………  Θεσ/νίκη,………/………/…………  Ο/Η Αιτών/Αιτούσα | |