****

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 |

 |