|  |  |
| --- | --- |
| **ΑΙΤΗΣΗ****ΟΝΟΜΑ**……………………………………………………**ΕΠΩΝΥΜΟ**………………………….......................**ΠΤΥΧΙΟΥΧΟΣ**……………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………..**Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ**…………………………………...………………………………………………………………..………………………………………………………………..**ΤΗΛ**………………………………………………………….**e-mail**………………………………………………………**ΘΕΜΑ: Συμμετοχή στις κατατακτήριες εξετάσεις****Θεσσαλονίκη,……../……/………** | **ΠΡΟΣ ΤΟ ΤΜΗΜΑ ΚΙΝΗΜΑΤΟΓΡΑΦΟΥ****ΤΗΣ ΣΧΟΛΗΣ ΚΑΛΩΝ ΤΕΧΝΩΝ ΤΟΥ ΑΠΘ***Παρακαλώ να δεχτείτε τη συμμετοχή**μου στις κατατακτήριες εξετάσεις**για το ακαδημαϊκό έτος …………………....... .* Υποβάλλω Συνημμένα:1.Αντίγραφο Πτυχίου ή Βεβαίωση Περάτωσης Σπουδών2.Βεβαίωση Ισοτιμίας τίτλου Σπουδών από το Δ.ΟΑ.Τ.Α.Π. (προκειμένου για πτυχιούχους εξωτερικού)3.Υπεύθυνη Δήλωση για αντίγραφο πτυχίου (σε περίπτωση υποβολής Βεβαίωσης Περάτωσης).Ο/Η ΑΙΤΩΝ/ΟΥΣΑ |