

Α Ι Τ Η Σ Η
ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΦΟΙΤΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ ΕΤΟΥΣ

ΑΝΩΤΑΤΗ ΣΧΟΛΗ ΚΑΛΩΝ ΤΕΧΝΩΝ
ΣΧΟΛΗ ΚΑΛΩΝ ΤΕΧΝΩΝ
ΤΜΗΜΑ ΘΕΩΡΙΑΣ ΚΑΙ ΙΣΤΟΡΙΑΣ ΤΗΣ
ΤΕΧΝΗΣ

Αριθ. πρωτ.:

Παρελήφθη στις:

ΠΡΟΣ:
ΤΗ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ

Ακαδημαϊκό έτος:

Αριθμός μητρώου φοιτητή/τριας:

Στοιχεία αιτούντος:

ΕΠΩΝΥΜΟ:
ΟΝΟΜΑ:
ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ: ΜΗΤΡΩΝΥΜΟ:
ΗΜΕΡ. ΓΕΝΝΗΣΗΣ: ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:
ΥΠΗΚΟΟΤΗΤΑ: ΕΘΝΙΚΟΤΗΤΑ:
ΑΡ. ΑΣΤΥΝ. ΤΑΥΤ.: ΗΜΕΡΟΜ. ΕΚΔΟΣΗΣ:
ΑΣΤΥΝ. ΑΡΧΗ ΕΚΔΟΣΗΣ:
ΑΜΚΑ:
ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟ ΙΔΡΥΜΑ ΠΡΟΕΛΕΥΣΗΣ:

Διεύθυνση αιτούντος:

ΟΔΟΣ & ΑΡΙΘΜΟΣ:
ΠΟΛΗ / Τ.Κ.: E-mail:
ΤΗΛΕΦΩΝΟ: (Κινητό):

Διεύθυνση γονέα ή κηδεμόνα:

ΟΔΟΣ & ΑΡΙΘΜΟΣ:
ΠΟΛΗ: ΤΑΧ. ΚΩΔΙΚΑΣ:
ΤΗΛΕΦΩΝΟ: (Κινητό):

Επιθυμώ να εγγραφώ στο έτος πέραν των κανονικών εξαμήνων σπουδών του Τμήματος
Θεωρίας και Ιστορίας της Τέχνης της Σχολής Καλών Τεχνών της Ανωτάτης Σχολής Καλών
Τεχνών.

Αθήνα20.....

(Υπογραφή αιτούντος/ούσας)