Α Ι Τ Η Σ Η

ΟΝΟΜΑ:

ΕΠΙΘΕΤΟ:

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ:

Α.Ε.Μ.:

Εξ. Σπουδών:

Δ/νση Κατοικίας:

Τ.Κ.:

ΤΗΛ.

E-mail:

**Θέμα:** «Μερική φοίτηση»

**Συνημμένα δικαιολογητικά:**

1. ……………………………………..
2. ………………………………………

**ΠΡΟΣ**

Τη Σχολή Καλών Τεχνών του Πανεπιστημίου Δυτικής Μακεδονίας

(Δια μέσω του Τμήματος)

Παρακαλώ να εγκρίνετε την ένταξή μου σε πρόγραμμα μερικής φοίτησης στο Τμήμα Εικαστικών και Εφαρμοσμένων Τεχνών της Σχολής Καλών Τεχνών του Πανεπιστημίου Δυτικής Μακεδονίας, σύμφωνα με το άρθρο 34 του Ν. 4777/2021.

 Φλώρινα ……../……./202…

Ο/Η Αιτών/ούσα

(Υπογραφή)