

## ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΤΙΣ ΚΑΤΑΤΑΚΤΗΡΙΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ

Επώνυμο: \_\_\_\_\_  
Όνομα: \_\_\_\_\_  
Όν. Πατέρα: \_\_\_\_\_  
Όν. Μητέρας: \_\_\_\_\_  
Αριθμ. Αστ.  
Ταυτότητας: \_\_\_\_\_  
Διεύθυνση μόνιμης  
κατοικίας: \_\_\_\_\_  
Πόλη: \_\_\_\_\_  
Οδός/Αριθμός: \_\_\_\_\_  
Τ.Κ.: \_\_\_\_\_  
Τηλέφωνο: \_\_\_\_\_  
Κινητό: \_\_\_\_\_  
Άρτα, \_\_\_\_\_

Προς

Τη Γραμματεία  
του **Τμήματος Μουσικών Σπουδών**  
της Σχολής Μουσικών Σπουδών  
του Πανεπιστημίου Ιωαννίνων

Σας παρακαλώ να εγκρίνετε τη συμμετοχή μου στις  
**κατατακτήριες εξετάσεις** του Τμήματος Μουσικών  
Σπουδών στο μουσικό όργανο:

**Κατέχω πτυχίο(-α):**

---

---

---

---

---

---

Συνημμένα υποβάλλω:

1. Αντίγραφο πτυχίου(-ων)
2. Φωτοτυπία αστυνομικής ταυτότητας

Ο/Η Αιτών/ούσα

---

(Υπογραφή)