|  |  |
| --- | --- |
| **http://share.uoa.gr/public/Documents/new-logo-2018/cyan-left-greek-1.jpg**  **ΤΜΗΜΑ ΜΟΥΣΙΚΩΝ ΣΠΟΥΔΩΝ** | **Φιλοσοφική Σχολή**  Πανεπιστημιόπολη  157 84 Ζωγράφου  Τηλ.: 210 727 7772,727 7302  Fax: 210 727 7575  e-mail: [secr@music.uoa.gr](mailto:secr@music.uoa.gr) |

**ΑΙΤΗΣΗ ΟΡΚΩΜΟΣΙΑΣ**

**για πτυχιούχους**

Επώνυμο:…………………………................

Όνομα:…………………………….................

Πατρώνυμο: ….…………………………….....

Μητρώνυμο: ………………………………….

Αριθμ. Μητρώου: ……………………………

Κιν. τηλέφωνο:…………………................

E-mail: ……………………………………………..

***\*Η συμπλήρωση όλων των στοιχείων είναι υποχρεωτική.***

**ΤΙΤΛΟΣ ΠΤΥΧΙΑΚΗΣ**

**ΕΛΛΗΝΙΚΑ :**  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………….

**ΑΓΓΛΙΚΑ:** ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**ΔΗΛΩΣΗ**

Δηλώνω ότι τα κατ΄ επιλογή μαθήματα στα οποία έχω βαθμό και δεν επιθυμώ να υπολογιστούν στον βαθμό πτυχίου είναι:

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

ΠΡΟΣ: Τη Γραμματεία του Τμήματος Μουσικών

Σπουδών Του Εθνικού και

Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών.

Παρακαλώ όπως κάνετε δεκτή την αίτησή μου για συμμετοχή στην ορκωμοσία πτυχιούχωντου Τμήματός μου, **της……….………………………………. (ημερομηνία ορκωμοσίας),** διότι έχω εκπληρώσει όλες τις υποχρεώσεις μου,σύμφωνα με το Πρόγραμμα Σπουδών του Τμήματος.

Επισυνάπτω:

(**Χ** *σε ότι ισχύει*)

* Φωτοαντίγραφο Αστυνομικής.
* Βεβαίωση Κατάθεσης Πτυχιακής Εργασίας (ΠΕΡΓΑΜΟ).

Αθήνα, ……………………………….

Ο/Η Αιτών/ούσα

(ονοματεπώνυμο & υπογραφή)