



ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ

ΣΧΟΛΗ ΑΝΘΡΩΠΙΣΤΙΚΩΝ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ ΚΑΙ ΠΟΛΙΤΙΣΜΙΚΩΝ ΣΠΟΥΔΩΝ

ΤΜΗΜΑ ΦΙΛΟΛΟΓΙΑΣ

ΠΑΛΑΙΟ ΣΤΡΑΤΟΠΕΔΟ - ΑΝΑΤΟΛΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ, Τ.Κ. 24 100, ΚΑΛΑΜΑΤΑ  
Τηλ: 2721065115, 65106, 65132 Fax: 2721065112, e-mail: mgs-phil@uop.gr

Προς την Επιτροπή Εξέτασης/Επιλογής Υποψηφίων Μεταπτυχιακών Φοιτητών και Φοιτητριών

του Π.Μ.Σ. «ΑΡΧΑΙΑ ΚΑΙ ΝΕΑ ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΦΙΛΟΛΟΓΙΑ»

ΑΙΤΗΣΗ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥ ΑΠΑΛΛΑΓΗΣ ΤΕΛΩΝ ΦΟΙΤΗΣΗΣ  
ΑΚΑΔΗΜΑΪΚΟΥ ΕΤΟΥΣ 2020-21

Αριθμός  
πρωτοκόλλου:

[Empty box for document number]

Σας παρακαλώ να κάνετε δεκτή την αίτησή μου απαλλαγής τελών φοίτησης για το Μεταπτυχιακό Πρόγραμμα Σπουδών του Τμήματος Φιλολογίας: «Αρχαία και Νέα Ελληνική Φιλολογία», στην Ειδίκευση: «Νέα Ελληνική Γλώσσα και Φιλολογία».

ΑΤΟΜΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ:

Table with personal data fields: ΕΠΩΝΥΜΟ, ΟΝΟΜΑ, ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ, ΑΡΙΘΜΟΣ ΔΕΛΤΙΟΥ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ, ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ, ΟΔΟΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ, ΠΟΛΗ/ Τ.Κ., ΑΦΜ, ΔΟΥ, ΑΜΚΑ, ΑΡ. ΤΗΛΕΦΩΝΟΥ, ΑΡ. ΚΙΝΗΤΟΥ, ΑΡΙΘΜΟΣ FAX, E-MAIL

ΕΠΙΣΥΝΑΠΤΟΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ :

Συμπληρώστε στη 2η στήλη: ΝΑΙ/ΟΧΙ

Table with 2 columns: Description of documents and Yes/No status. Rows include: 1. Αντίγραφα των δηλώσεων ΕΙ και των εκκαθαριστικών... 2. Πιστοποιητικό/ά οικογενειακής κατάστασης... 3. Πιστοποιητικό σπουδών για τέκνα... 4. Ιατρική γνωμάτευση των Κέντρων Πιστοποίησης Αναπηρίας... 5. Ληξιαρχική πράξη θανάτου του αποβιώσαντος γονέα... 6. Διαζευκτήριο... 7. Υπεύθυνη δήλωση του φοιτητή...

Ημερομηνία: .....

Ο/Η Αιτών/Αιτούσα

(Υπογραφή)

Όνομα αιτούντος ολογράφως:

.....