Α Ι Τ Η Σ Η

ΟΝΟΜΑ:

ΕΠΙΘΕΤΟ:

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ:

Δ/νση Κατοικίας:

Τ.Κ.:

ΤΗΛ.

E-mail:

**Θέμα:** «Απαλλαγή διδάκτρων»

**Συνημμένα δικαιολογητικά:**

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

**ΠΡΟΣ**

Την Επιτροπή Εξετάσεων του ΠΜΣ

Παρακαλώ να εγκρίνετε την αίτηση απαλλαγής διδάκτρων από το ΠΜΣ «*Εικαστικές τέχνες και τοπίο: προσεγγίσεις του φυσικού και αστικού χώρου*» του Τμήματος Εικαστικών και Εφαρμοσμένων Τεχνών της Σχολής Καλών Τεχνών του Πανεπιστημίου Δυτικής Μακεδονίας, σύμφωνα με το άρθρο 35, παρ. 2 του Ν.4485/17.

 …….…….., /……./202…

Ο/Η Αιτών/ούσα

(Υπογραφή)