



Αρ. πρωτ.:.....

Παρελήφθη:.....

**ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΚΡΙΣΗΣ ΕΙΣΟΔΟΥ/ΠΑΡΑΜΟΝΗΣ ΦΟΙΤΗΤΗ/ΦΟΙΤΗΤΡΙΑΣ
ΣΕ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ**

**Προς
τη Γραμματεία του Τμήματος Εικαστικών
Τεχνών
της Ανωτάτης Σχολής Καλών Τεχνών**

Στοιχεία Αιτούντος

Επώνυμο:

Όνομα:

Πατρώνυμο:

Αριθμ. Μητρώου:

Τηλ. επικοινωνίας:

e-mail:

Παρακαλώ να κάνετε δεκτή την αίτησή μου

για

.....

.....

.....

.....

.....

Επισυνάπτεται η γνωμοδότηση του
Διευθυντή/Διευθύντριας του Εργαστηρίου.

Αθήνα,/...../20.....

Ο Αιτών/Η Αιτούσα

**Το θεωρημένο έγγραφο παραδίδεται στη
Υπηρεσία Φύλαξης του Ιδρύματος για να
επιτραπεί η είσοδος στο κτίριο.**

(ονοματεπώνυμο & υπογραφή)

ΓΝΩΜΟΔΟΤΗΣΗ ΔΙΕΥΘΥΝΤΗ/ΔΙΕΥΘΥΝΤΡΙΑΣ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟΥ

Στοιχεία Διευθυντή/Διευθύντριας Εργαστηρίου

Ονοματεπώνυμο:

Ιδιότητα (Καθηγητής / Αναπληρωτής κ.λπ.):

Τηλέφωνο Επικοινωνίας:

e-mail:

Ο υπογράφων Διευθυντής/Η υπογράφουσα Διευθύντρια Εργαστηρίου αιτούμαι την έγκριση παραμονής του ανωτέρω φοιτητή/της ανωτέρω φοιτήτριας (ΑΜ.....) στους χώρους του Εργαστηρίου (σημειώστε το όνομα Εργαστηρίου), πέραν του κανονικού ωραρίου λειτουργίας/κατά τα Σαββατοκύριακα/ αργίες/καλοκαιρινή περίοδο (σημειώστε την χρονική περίοδο, από-έως).

Η παραμονή του φοιτητή/της φοιτήτριας κρίνεται απολύτως απαραίτητη για:

- ☐ Την εκπόνηση της πτυχιακής/μεταπτυχιακής εργασίας του/της.
- ☐ Την ολοκλήρωση ερευνητικού προγράμματος.
- ☐ Την πρακτική του/της άσκηση.
- ☐ Άλλη εργασία.

Δήλωση Υπευθυνότητας

Βεβαιώνομαι ότι ο φοιτητής/η φοιτήτρια έχει λάβει γνώση όλων των κανόνων ασφαλείας και υγιεινής του εργαστηρίου και ότι θα τηρεί απαρέγκλιτα το θεσμοθετημένο πλαίσιο λειτουργίας του. Αναλαμβάνω την ευθύνη για την επίβλεψή του/της κατά τη διάρκεια της εργασίας του/της.

Ημερομηνία:.....

Ο Διευθυντής/Η Διευθύντρια

(Υπογραφή & Σφραγίδα)