

Β Ε Β Α Ι Ω Σ Η

Βεβαιώνεται ότι ο/η φοιτητής/τρια.....

Α.Ε.Μ.συμπλήρωσε.....παρουσίες στη Χορωδία του Τμήματος.

Ο/Η Υπεύθυνος/η
της Χορωδίας του Τμήματος

ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΤΗ ΧΟΡΩΔΙΑ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΜΟΥΣΙΚΩΝ ΣΠΟΥΔΩΝ

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ:.....Α.Ε.Μ.:

α/α	Ημερομηνία	Υπογραφή	α/α	Ημερομηνία	Υπογραφή
1			15		
2			16		
3			17		
4			18		
5			19		
6			20		
7			21		
8			22		
9			23		
10			24		
11			25		
12			26		
13			27		
14			28		

α/α	Ημερομηνία	Υπογραφή	α/α	Ημερομηνία	Υπογραφή
29			43		
30			44		
31			45		
32			46		
33			47		
34			48		
35			49		
36			50		
37			51		
38			52		
39			53		
40			54		
41			55		
42			56		