

ΠΡΟΣ  
ΤΗ ΔΡΑΜΑΤΙΚΗ ΣΧΟΛΗ  
ΚΡΑΤΙΚΟΥ ΘΕΑΤΡΟΥ ΒΟΡΕΙΟΥ ΕΛΛΑΔΟΣ  
(Τμήμα Υποκριτικής)  
Μονή Λαζαριστών  
Κολοκοτρώνη 25 – 27, Σταυρούπολη  
564 30 Θεσσαλονίκη  
Τηλέφωνο: (2310) 589 104, 589110

ΑΙΤΗΣΗ  
ΔΗΛΩΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΑΣ  
(για τις προκριματικές και εισαγωγικές εξετάσεις της Δραματικής Σχολής  
του Κρατικού Θεάτρου Βορείου Ελλάδος)  
Η συμπλήρωση της αίτησης και του ερωτηματολογίου  
είναι υποχρεωτική για όλους τους υποψηφίους

1.

Επώνυμο: .

Όνομα: .

Όνομα και επώνυμο πατέρα: .

Όνομα και επώνυμο μητέρας: .

Ημερομηνία / έτος γέννησης: .

Τόπος γέννησης: .

Περιφέρεια: .

Δήμος: .

Χώρα εξωτερικού: .

Διεύθυνση κατοικίας:

Οδός: .

Αριθμός: .

Ταχ. Κώδ.: .

Πόλη: .

Τηλέφωνο: .

Αριθμ. Μητρώου αρρένων ή Δημοτ/γίου: .

Εθνικότητα: .

Ιθαγένεια: .

Αριθμός Δελτίου ταυτότητας: .

Ημερομηνία έκδοσης: .

Αρχή: .

Αριθμός διαβατηρίου: .

Ημερομηνία έκδοσης: .

Αρχή: .

Οικογενειακή κατάσταση:

Έγγαμος

Άγαμος

Διαζευγμένος / η

Αριθμός τέκνων

**2. Λύκειο αποφοίτησης:**

Δημόσιο

Ιδιωτικό

**Τόπος στον οποίο ανήκει το Λύκειο που αποφοιτήσατε:**

Περιφέρεια:

Δήμος:

Χώρα εξωτερικού:

Χρονολογία αποφοίτησης:

Γενικός βαθμός αποφοίτησης:

**3. Άλλες σπουδές:**

**Ξένες γλώσσες:**

Σημειώστε ολογράφως το επίπεδο γνώσης: Άριστα – Πολύ καλά – Καλά – Μέτρια

	Αγγλικά	Γαλλικά	Ιταλικά	Γερμανικά	Άλλη
Ανάγνωση					
Ομιλία					
Γραφή					

4. Έχετε παρακολουθήσει **μαθήματα θεάτρου** στο παρελθόν:

Ναι  Όχι

Δραματική Σχολή:

Έτος:

Θεατρικό Εργαστήριο:

Έτος:

Άλλού:

Έτος:

Έχετε παρακολουθήσει **μαθήματα χορού** στο παρελθόν:

Ναι  Όχι

Αν ναι, σημειώστε συγκεκριμένα στοιχεία:

--

Έχετε γνώσεις μουσικής; Παίζετε κάποιο όργανο;

Ναι  Όχι

Αν ναι, σημειώστε συγκεκριμένα στοιχεία:

--

5. Ποια θεατρικά έργα έχετε διαβάσει τον τελευταίο χρόνο; (Σημειώστε αξιολογικά)

Έργο: Συγγραφέας:

Έργο: Συγγραφέας:

Έργο: Συγγραφέας:

Έργο: Συγγραφέας:

Έργο: Συγγραφέας:

Ποιες θεατρικές παραστάσεις παρακολουθήσατε τον τελευταίο χρόνο;

(Αξιολογικά)

Έργο: Σκηνοθέτης:

Έργο: Σκηνοθέτης:

Έργο: Σκηνοθέτης:

Έργο: Σκηνοθέτης:

Έργο: Σκηνοθέτης:

**Ποιες κινηματογραφικές ταινίες είδατε τον τελευταίο χρόνο; (Αξιολογικά)**

Έργο: Σκηνοθέτης:  
Έργο: Σκηνοθέτης:  
Έργο: Σκηνοθέτης:  
Έργο: Σκηνοθέτης:  
Έργο: Σκηνοθέτης:

**Ποια μουσικά έργα έχετε ακούσει; (Αξιολογικά)**

Έργο: Συνθέτης:  
Έργο: Συνθέτης:  
Έργο: Συνθέτης:  
Έργο: Συνθέτης:  
Έργο: Συνθέτης:

**6. Έχετε λάβει μέρος σε θεατρική παράσταση;**

Ναι

Όχι

(εάν ναι σημειώστε:)

Έργο: Σκηνοθέτης:  
Έργο: Σκηνοθέτης:  
Έργο: Σκηνοθέτης:  
Έργο: Σκηνοθέτης:  
Έργο: Σκηνοθέτης:

Με την αίτηση αυτή δηλώνω υπεύθυνα ότι αποδέχομαι τους κανόνες που θέτει η Δραματική Σχολή του Κρατικού Θεάτρου Βορείου Ελλάδος για την διεξαγωγή των προκριματικών και εισαγωγικών εξετάσεων του Τμήματος της Υποκριτικής. Επίσης δηλώνω ότι αν για οποιονδήποτε λόγο δεν συμμετάσχω στις εξετάσεις θα ειδοποιήσω τη Σχολή τουλάχιστον 5 ημέρες πριν την ορισθείσα ημερομηνία της εξέτασης (εγγράφως ή τηλεφωνικώς μέσα στις εργάσιμες ώρες) γνωρίζοντας ότι σε αντίθετη περίπτωση η Σχολή έχει το δικαίωμα να με αποκλείσει από κάθε μελλοντική εξέταση. Επίσης δηλώνω ότι όλα τα στοιχεία της Αίτησης – Δήλωσης είναι ακριβή και κάθε παράλειψη ή εσφαλμένη πληροφορία θα έχει ως συνέπεια τον αποκλεισμό μου από τις εξετάσεις.