



Βιβλιοθήκη & Κέντρο Πληροφόρησης Πανεπιστημίου Πελοποννήσου
Παράρτημα Καλαμάτας

Αίτηση για κάρτα μέλους Βιβλιοθήκης

• Επώνυμο	:	
• Όνομα	:	Πατρώνυμο:

Ιδιότητα ¹	• Προπτυχιακός/ή	<input type="checkbox"/>	• Μεταπτυχιακός/ή	<input type="checkbox"/>
	• Διοικητικός/ή (Μ.Υ.)	<input type="checkbox"/>	• Ε.Ε.Δ.Ι.Π.	<input type="checkbox"/>
	• Ε.Τ.Ε.Π.	<input type="checkbox"/>	• Υποψ. Διδάκτορες ²	<input type="checkbox"/>
	• Δ.Ε.Π.	<input type="checkbox"/>	• Εξωτερ. Χρήστης	<input type="checkbox"/>

¹ σημειώστε με Χ δίπλα από την αντίστοιχη κατηγορία: Μ.Υ. = μόνιμος υπάλληλος, Ε.Τ.Ε.Π. = Ειδικό Τεχνικό Εργαστηριακό Προσωπικό, Ε.Ε.Δ.Ι.Π. = Ειδικό Επιστημονικό Διδακτικό Προσωπικό, Δ.Ε.Π. = Διδακτικό Επιστημονικό Προσωπικό.

² απαιτείται βεβαίωση από τον καθηγητή/τρια του Π.Π. ή την Γραμματεία για την διάρκεια συνεργασίας.

• Σχολή	:	Ανθρωπιστικών Επιστημών & Πολιτισμικών Σπουδών	
• Τμήμα	:	Φιλολογίας <input type="checkbox"/>	Ι.Α.Δ.Π.Α. <input type="checkbox"/>
• Αριθμός Μητρώου ³	:	Α.Δ.Τ.:	

³ συμπληρώνεται από τους προπτυχιακούς και τους μεταπτυχιακούς.

• Δ/ση κατά τη διάρκεια του ακαδημαϊκού έτους	Οδός:	Πόλη:	
	Αριθμός:	Τ.κ.:	Νομός:
	Τηλέφωνο:	Κινητό:	
• Δ/ση μόνιμης κατοικίας	Οδός:	Πόλη:	
	Αριθμός:	Τ.κ.:	Νομός:
	Τηλέφωνο:	Κινητό:	
• Δ/ση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου	e-mail:		

Αποδέχομαι τον Κανονισμό Λειτουργίας της Βιβλιοθήκης

ΝΑΙ

ΟΧΙ

Ημερομηνία: / / 20...

.....
(υπογραφή)