|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| ΑΙΤΗΣΗΕΠΩΝΥΜΟ: ………………………………………………ΟΝΟΜΑ: …………………………………………………ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ: ……………………………………ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΡΟΣ: ……………………………………ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ: …………………………………ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ: ………………………Αρ. Αστυν. Ταυτότητας: ……………………………Ημ. Έκδοσης: ……………………………………………ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΜΟΝΙΜΗΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣΟδός: ……………………………… Αρ : …………… Τ. Κ. ………………………………………………………Πόλη / Χωριό: …………………………………………Νομός: ……………………………………………………Τηλέφωνο: ………………………………………………Κινητό: ……………………………………………………Ε-mail: …………………………………………………Ακαδ. Έτος Εισαγωγής:…………………………Αρ. Μητρώου Σχολής:   | Αρ. Πρωτ.:Ημερομηνία:Προς**Τη Γραμματεία του Τμήματος .............……………………………………………………****βάσει Ν.4610/2019****(& πρώην Τμήματος ……………………………………. Αλεξάνδρειου Τ.Ε.Ι. Θεσσαλονίκης).**Παρακαλώ να δεχτείτε την αίτηση μου για την πραγματοποίησή της πρακτικής άσκησης, καθώς επίσης και να χορηγήσετε **Βεβαίωση Έναρξης Πρακτικής Άσκησης** ………………………….. Εξάμηνου 20…. στο πλαίσιο της πράξης «**Πρακτική Άσκηση Τριτοβάθμιας Εκπαίδευσης του Διεθνούς Πανεπιστημίου της Ελλάδος»**  του Επιχειρησιακού Προγράμματος **«Ανάπτυξη Ανθρώπινου Δυναμικού Εκπαίδευση και Δια Βίου Μάθηση»** που συγχρηματοδοτείται από την Ελλάδα και την Ευρωπαϊκή Ένωση (Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο). Δηλώνω ότι έχω παρακολουθήσει με επιτυχία τα 2/3 των μαθημάτων του προγράμματος σπουδών ότι δεν οφείλω μαθήματα ειδικότητας και ότι έχω εγγραφεί στο \_\_\_\_ εξάμηνο σπουδών. **Επισυναπτόμενα Δικαιολογητικά** 1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| Ο/Η Αιτών/ούσα Υπογραφή |

 |
|  |  |