# Γραφείο Πρακτικής ΆσκησηςΕΛΛΗΝΙΚΟ ΜΕΣΟΓΕΙΑΚΟ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ

**Αρ. Πρωτ. ………../…../…../20….**

**Προς Γραμματεία Τμήματος**

**………………………………….**

# Αίτηση Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος για Έναρξη Πρακτικής Άσκησης

*(Η αίτηση αφορά μόνο τους φοιτητές των Τμημάτων του ΕΛΜΕΠΑ, όχι του π. ΤΕΙ Κρήτης)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Επώνυμο: | Όνομα: | | |
| Όνομα Πατρός: | Όνομα Μητρός: | | |
| Α.Μ. Τμήματος: | Εξάμηνο φοίτησης: | | |
| Δωδεκαψήφιος κωδικός ακαδημαϊκής ταυτότητας: | | | |
| Ημερ. γέννησης: ……/……/…….. | Αρ. Ταυτότητας: | | |
| ΑΦΜ: | ΔΟΥ: | | |
| ΑΜΚΑ: | ΑΜ ΙΚΑ: | | |
| Δ/νση κατοικίας: Οδός: | Αρ.: | Τ.Κ.: | Πόλη: |
| Νομός: | Κινητό τηλ.: | | |
| Email: | □ ΑΜΕΑ | | |

**Σας γνωρίζω ότι επιθυμώ να πραγματοποιήσω την Πρακτική μου Άσκηση κατά το εαρινό εξάμηνο 2022-2023 με επιθυμητή ημερομηνία έναρξης ……./…../………… .**

**Γνωρίζω ότι κατά την κατάθεση των δικαιολογητικών μου για έναρξη πρακτικής θα πρέπει να πληρώ τις προϋποθέσεις πρακτικής άσκησης, σύμφωνα με το Πρόγραμμα Σπουδών του Τμήματός μου.**

Ημερομηνία: ……/…../……

Ο – Η Δηλ.

(Υπογραφή)