

Αρ.Πρωτ.:
Ημερομηνία:

ΑΙΤΗΣΗ

ΕΠΩΝΥΜΟ:

ΟΝΟΜΑ:

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ:

ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΡΟΣ:

ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:

Αρ. Αστυν. Ταυτότητας:

Ημ. Έκδοσης:

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΜΟΝΙΜΗΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ

Οδός: Αρ :

Τ. Κ.

Πόλη / Χωριό:

Νομός:

Τηλέφωνο:

Κινητό:

E-mail:

Ακαδ. Έτος Εισαγωγής:

Αρ.Μητρώου Σχολής:

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 Αλεξάνδρειου Τ.Ε.Ι. Θεσσαλονίκης**», με **MIS 5032657**, του Επιχειρησιακού Προγράμματος «**Ανταγωνιστικότητα Επιχειρηματικότητα και Καινοτομία**» 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