|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Α Ι Τ Η Σ Η**  | Προς την Γραμματεία Πρακτικής Άσκησης |
|  |  |  |
| Επώνυμο: |  | Παρακαλώ να με συμπεριλάβετε στην κατάσταση των φοιτητών/τριών που θα κάνουν πρακτική άσκηση στο Στ΄ εξάμηνο. |
| Όνομα: |  |
| Α.Ε.Μ.: |  |
| Εξάμηνο: |  |  |
| Τηλέφωνο: |  |  |
| e-mail: |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Θέμα: | «Πρακτική Άσκηση Στ΄ εξαμήνου» |  |
|  |  |  |
| Θεσ/νίκη |  | Ο/η αιτών/ ούσα |
|  |  | *(υπογραφή)* |
|  |  | *(ονοματεπώνυμο)* |