|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **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: |  | **Παρακαλώ σημειώστε το κουτάκι που σας αφορά:** |
| Τηλέφωνο: |  | Α) Δεν ολοκλήρωσα με επιτυχία την πρακτική σε προηγούμενο εξάμηνο  Β) Δεν πραγματοποίησα ποτέ την πρακτική του Στ΄ εξαμήνου  **Εάν έχετε τσεκάρει το Α παρακαλώ πείτε μας σε ποιο νηπιαγωγείο είχατε κάνει την πρακτική σας:** ………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………. |
| e-mail: |  |  |
| Θέμα: | «Πρακτική Άσκηση Στ΄ εξαμήνου» |  |
|  |  |  |
| Θεσ/νίκη |  | Ο/η αιτών/ ούσα |
|  |  | *(υπογραφή)* |
|  |  | *(ονοματεπώνυμο)* |