

**Αρ.Πρωτ.:**  
**Ημερομηνία:**

## ΑΙΤΗΣΗ

ΕΠΩΝΥΜΟ: .....

ΟΝΟΜΑ: .....

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ: .....

ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΡΟΣ: .....

ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ: .....

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ: .....

Αρ. Αστυν. Ταυτότητας: .....

Ημ. Εκδοσης: .....

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 Διεθνούς Πανεπιστημίου της Ελλάδος**» του Επιχειρησιακού Προγράμματος «**Ανάπτυξη Ανθρώπινου Δυναμικού Εκπαίδευση και Διά 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.

Ο/Η Αιτών/ούσα

Υπογραφή