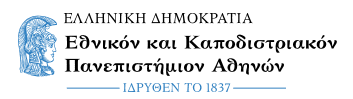
****

**Στοιχεία Φοιτητή/ τριας**

Επώνυμο: ...........................................................

Όνομα: ................................................................

Όνομα Πατρός:....................................................

Έτος γέννησης:....................................................

Α.Φ.Μ..………………ΔΟΥ:..............................

ΑΜΚΑ………………………………………….

Αρ. Δελτίου Ταυτότητας:....................................

Αρ. Μητρώου ΙΚΑ: ............................................

Δ/νση Κατοικίας: ................................................

………………..........................Τ.Κ.....................

Τηλ. Κιν: .. ..........................................................

Email: ................................................................

Αρ. Μητρώου: .....................................................

Εξαμ. Φοίτησης: ...................................................

Αριθμός μαθημάτων με επιτυχή εξέταση: ………

(μέχρι την ημερομηνία υποβολής αιτήσεων)

**Προς: Γραμματεία ΠΠΣ**

**Μηχανικών Αυτοματισμού Τ.Ε**

Σας γνωρίζω ότι επιθυμώ να πραγματοποιήσω την Πρακτική μου Άσκηση στον Φορέα :

Επωνυμία Φορέα:

................................................................................. ……………………………………………………….

………………………………………………………..

**Η πρακτική μου άσκηση προβλέπεται να υλοποιηθεί με χρηματοδότηση από τον ίδιο Φορέα**

Ο/Η Αιτ .........

(Υπογραφή)