

Στοιχεία Φοιτητή/ τριας

Επώνυμο:

Όνομα:

Όνομα Πατρός:.....

Έτος γέννησης:.....

Α.Φ.Μ.....ΔΟΥ:.....

ΑΜΚΑ.....

Αρ. Δελτίου Ταυτότητας:.....

Αρ. Μητρώου ΙΚΑ:

Δ/ση Κατοικίας:

.....Τ.Κ.....

Τηλ. Κιν:

Email:

Αρ. Μητρώου:

Εξαμ. Φοίτησης:

Αριθμός μαθημάτων με επιτυχή εξέταση:

(μέχρι την ημερομηνία υποβολής αιτήσεων)

**Προς: Γραμματεία Τμήματος
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)