

**Π ρ ο ς:**  
 τη Γραμματεία του Τμήματος Κοινωνιολογίας  
 της Σχολής Κοινωνικών Επιστημών, υπόψη  
 Επιτροπής Πρακτικής Άσκησης

# Α Ι Τ Η Σ Η

για Έγκριση Πρακτικής Άσκησης

**Επώνυμο:** .....  
**Όνομα:** .....  
 Όνομα του Πατέρα:.....  
 Αρ. Μητρώου Σχολής:.....  
 Εξάμηνο Σπουδών\*: .....  
 ΑΦΜ: .....  
 ΔΟΥ: .....

\*Παρακαλούμε σημειώστε διεύθυνση μόνιμης διαμονής  
 Διεύθυνση:.....  
 .....  
 Ταχ. Κώδ:.....  
 Τηλ.Σταθερό:.....  
 Τηλέφωνο Κινητό:.....  
 Email:.....

**Παρακαλώ να εγκρίνετε την πρακτική μου άσκηση που επιθυμώ να γίνει τους ακόλουθους μήνες (επιλέγεται υποχρεωτικά ολόκληρος μήνας, εκτός και εάν η προκήρυξη προβλέπει διαφορετικά) είτε σε δημόσιο είτε σε ιδιωτικό φοράς (μία εκ των δύο επιλογών) από ..... έως .....**

**Δημόσιος Φορέας (ονομασία):**  
 .....  
 .....  
**Διεύθυνση:** .....  
 .....  
**Υπεύθυνος/η** .....  
 .....  
**Στοιχεία επικοινωνίας (τηλ., email, φαξ):**.....

**Ιδιωτικός Φορέας (ονομασία):**  
 .....  
 .....  
**Διεύθυνση:** .....  
 .....  
**Υπεύθυνος/η** .....  
 .....  
**Στοιχεία επικοινωνίας (τηλ., email, φαξ):**.....

\* η πρακτική άσκηση μπορεί να πραγματοποιηθεί από το 3<sup>ο</sup> έτος σπουδών και έπειτα.

**Ρέθυμνο, .../.../...**  
 Ο/Η Αιτ...