



Ευρωπαϊκή Ένωση
Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο

Επιχειρησιακό Πρόγραμμα
Ανάπτυξη Ανθρώπινου Δυναμικού,
Εκπαίδευση και Διά Βίου Μάθηση
Ειδική Υπηρεσία Διαχείρισης
Με τη συγχρηματοδότηση της Ελλάδας και της Ευρωπαϊκής Ένωσης

ΕΠΑνεΚ 2014-2020
ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΙΑΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ
ΑΝΤΑΓΩΝΙΣΤΙΚΟΤΗΤΑ
ΕΠΙΧΕΙΡΗΜΑΤΙΚΟΤΗΤΑ
ΚΑΙΝΟΤΟΜΙΑ



Αρ.Πρωτ.....

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*:
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 φορέα.

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^ο έτος σπουδών και έπειτα.

Ρέθυμνο, .../.../...

Ο/Η Αιτ...