**ΑΙΤΗΣΗ**

Ενδιαφέρομαι να περιληφθώ στο Πρόγραμμα Πρακτικής Άσκησης Φοιτητών κατά το ακαδ. έτος 20....

**Όνομα …………………………….**

**Επίθετο ………………………….**

**Αριθμός Μητρώου …………**

**Υπαγωγή σε Ειδική Κοινωνική Ομάδα (ΑΜΕΑ) ...........**

**Διεύθυνση:**

**………………………………………..**

**……………………………………….**

**Τηλ.: ……………………………….**

**Ε-μειλ:…………………………….**

**Ημερομηνία………………..**