

ΑΙΤΗΣΗ

**ΠΡΟΣ ΤΟΝ ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΗ ΤΟΥ
ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ Π.Α. ΤΟΥ
ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΒΙΟΛΟΓΙΑΣ**

ΕΠΩΝΥΜΟ:

ΟΝΟΜΑ:

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ:

ΑΡ. ΜΗΤΡΩΟΥ ΣΧΟΛΗΣ:

ΕΞΑΜΗΝΟ ΣΠΟΥΔΩΝ:

ΤΗΛΕΦΩΝΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

Σταθερό.....

Κινητό.....

ΜΟΝΙΜΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑ.....

.....

.....

ΗΛ. ΤΑΧΥΔΡΟΜΕΙΟ.....

.....

ΗΡΑΚΛΕΙΟ,.....

Δηλώνω ότι δεν διεξάγεται η πτυχιακή μου εργασία
παράλληλα με την ΠΑ

Παρακαλώ να κάνετε δεκτή την αίτηση για τη
συμμετοχή μου στο Πρόγραμμα Πρακτικής
Άσκησης του Τμήματος Βιολογίας

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΦΟΡΕΑ Π.Α.

Α) Όνομα Φορέα Π.Α.

.....

.....

Β) Όνομα Επόπτη Π.Α. στον φορέα

.....

.....

Γ) Τηλέφωνο επικοινωνίας

.....

.....

Γ) Ημερομηνία έναρξης:

Δ) Διάρκεια:

Ο/ Η Αιτ-ών /ούσα

.....