



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Εθνικών και Καποδιστριακών  
Πανεπιστήμιων Αθηνών

— ΙΔΡΥΘΕΝ ΤΟ 1837 —

Γραμματεία Ηλεκτρολόγων Μηχανικών Τ.Ε.  
Τηλ. : 2228099634  
e-mail: [ee-teiste@uoa.gr](mailto:ee-teiste@uoa.gr)

Ψαχνά .... /..... /2021

Αρ. Πρωτ.: .....

**Προς: Γραμματεία Π.Π.Σ.  
Ηλεκτρολόγων Μηχανικών Τ.Ε.**

### ΑΙΤΗΣΗ

Επώνυμο: .....

Όνομα: .....

Όνομα Πατρός:.....

Έτος γέννησης:.....

Α.Φ.Μ..... ΔΟΥ:.....

Αρ. Δελτίου Ταυτότητας:.....

Αρ. Μητρώου ΙΚΑ: .....

ΑΜΚΑ: .....

Δ/νση Κατοικίας: .....

..... Τ.Κ.....

Τηλ. Κιν: .....

Email: .....

Εξαμ. Φοίτησης: .....

Αριθμός Υπολειπόμενων Μαθμάτων: .....

Αριθμός Μητρώου Φοιτητή: .....

Ψαχνά .... /..... /2021

Σας γνωρίζω ότι επιθυμώ να πραγματοποιήσω την  
Πρακτική μου Άσκηση στον Φορέα με επωνυμία:

.....

Επιθυμώ να πραγματοποιήσω την πρακτική  
μου άσκηση μέσω :

ΟΑΕΔ

Συνημμένα:

1. Βεβαίωση Αποδοχής Φορέα Απασχόλησης

ΕΣΠΑ

Συνημμένα:

1. Βεβαίωση Αποδοχής Φορέα Απασχόλησης
2. Αναλυτική Βαθμολογία με Μέσο  
Όρο Βαθμολογίας.
3. Πιστοποιητικό Οικογενειακής Κατάστασης  
(Εφόσον ανήκετε σε τρίτεκνη, πολύτεκνη, μονογονεϊκή  
οικογένεια ή κάποιος από τους γονείς έχει αποβιώσει.)
4. Πιστοποιητικό ΑΜΕΑ (εφόσον υπάρχει)

(Κυκλώνετε τα έντυπα τα οποία επισυνάπτονται)

Ο/Η Αιτ .....

(Υπογραφή)





Επωνυμία Φορέα Απασχόλησης

.....  
.....

**ΠΡΟΣ**

**Γραφείο Πρακτικής Άσκησης  
Τμήμα Ηλεκτρολόγων Μηχανικών Τ.Ε.  
Πρώην ΤΕΙ Στερεάς Ελλάδας**

**ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΑΠΟΔΟΧΗΣ ΦΟΙΤΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ  
ΓΙΑ ΠΡΑΚΤΙΚΗ ΑΣΚΗΣΗ**

Ο/Η υπογεγραμμένος/η ..... νόμιμος  
εκπρόσωπος της Επιχείρησης / Υπηρεσίας (Φορέας Απασχόλησης) με στοιχεία:

Επωνυμία	
Αντικείμενο Εργασιών	
Διεύθυνση	Οδός : ..... Τ.Κ.: ..... Πόλη:.....
Τηλέφωνο/Φαξ	
E-mail	
Υπεύθυνος του Φορέα για την επίβλεψη της Πρακτικής Άσκησης	Όνοματεπώνυμο : ..... Βασικό Πτυχίο : ..... Τηλέφωνο : ..... Αριθμός Μητρώου ΤΕΕ ή ΕΕΤΕΜ : .....

δηλώνω ότι δεχόμαστε τον/την φοιτητή/τρια..... του  
Τμήματός σας προκειμένου να πραγματοποιήσει την Πρακτική του/της Άσκηση (Π.Α) για το διάστημα  
από ..... έως .....

**Τα αντικείμενα, στα οποία θα ασκηθεί-εκπαιδευτεί ο/η Φοιτητής/τρια, κατά τη διάρκεια της  
Πρακτικής του άσκησης, θα είναι:**

.....  
.....  
.....

Επιθυμώ η χρηματοδότηση της Πρακτικής μου Άσκησης (Π.Α):

να γίνει από τον ΟΑΕΔ

ή να γίνει από το ΕΣΠΑ

**Ο/Η ΔΗΛΩΝ/ΟΥΣΑ**

Υπογραφή και σφραγίδα

Ημερομηνία ...../...../.....

