****

**Γραμματεία: Τμήμα** Διαχείρισης Λιμένων και Ναυτιλίας

**Ταχ. Δ/νση: Συγκρότημα Ευρίπου, Ψαχνά Ευβοίας, 34400**

**Στοιχεία Φοιτητή/τριας**

Επώνυμο: ...........................................................

Όνομα: ................................................................

Όνομα Πατρός:....................................................

Έτος γέννησης:....................................................

Α.Φ.Μ..………………ΔΟΥ:..............................

ΑΜΚΑ………………………………………….

Αρ. Δελτίου Ταυτότητας:....................................

Αρ. Μητρώου ΙΚΑ: ............................................

Δ/νση Κατοικίας: ................................................

………………..........................Τ.Κ.....................

Τηλ. Κιν: .. ..........................................................

Email: ................................................................

Αρ. Μητρώου:.....................................................

Εξαμ. Φοίτησης: ...................................................

Αριθμός μαθημάτων με επιτυχή εξέταση: ………(μέχρι την ημερομηνία υποβολής αιτήσεων)

Ψαχνά,…………..

**Προς: Γραμματεία Τμήματος Διαχείρισης Λιμένων και Ναυτιλίας**

Σας γνωρίζω ότι επιθυμώ να πραγματοποιήσω την Πρακτική μου Άσκηση με σειρά προτεραιότητας στον/ους Φορείς :

1. Επωνυμία :...........................................................

Κωδ. GroupΑΤΛΑΣ (εάν έχει αναρτηθεί) :……………..

1. Επωνυμία : ...........................................................

Κωδ. Group ΑΤΛΑΣ (εάν έχει αναρτηθεί) :…………

1. Επωνυμία : ...........................................................

Κωδ. Group ΑΤΛΑΣ (εάν έχει αναρτηθεί) :…………

Η πρακτική μου άσκηση προβλέπεται να υλοποιηθεί:

 **μέσω χρηματοδότησης από το φορέα απασχόλησης**

Ο/Η Αιτ .........

(Υπογραφή)