



Με τη συγχρηματοδότηση  
της Ευρωπαϊκής Ένωσης



Πρόγραμμα  
Ανθρώπινο Δυναμικό και  
Κοινωνική Συνοχή

Αρ.Πρωτ.....

Π ρ ο ς:  
τη Γραμματεία του Τμήματος Ιστορίας και  
Αρχαιολογίας της Φιλοσοφικής Σχολής, 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)**

.....

**Ιδιωτικός Φορέας (ονομασία):**

.....  
.....

**Διεύθυνση:** .....

.....  
.....

**Υπεύθυνος/η** .....

.....  
.....

**Στοιχεία επικοινωνίας (τηλ., email):**

.....

\* η πρακτική άσκηση μπορεί να πραγματοποιηθεί από το 3<sup>ο</sup> έτος σπουδών και έπειτα.

Ρέθυμνο, .../.../...

Ο/Η Αιτ...