|  |  |
| --- | --- |
| **ΑΙΤΗΣΗ**  **ΠΡΑΓΜΑΤΟΠΟΙΗΣΗΣ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ**  ΕΠΩΝΥΜΟ……………………………………  ΟΝΟΜΑ……………………………………….  ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ……………………………  ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΡΟΣ……………………...……  Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ………………………….  …………………………………………….……  ΠΟΛΗ………………………………………….  ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΚΙΝ. …………………………...  ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΣΤΑΘ. …………………………  ΤΜΗΜΑ……………………………………….  ΕΞΑΜΗΝΟ……………………………………  ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ :……………………..  E-MAIL ………………………….……………  \*ΕΑΝ ΔΕΝ ΕΙΝΑΙ ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΕΝΑ ΟΛΑ ΤΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ Η ΑΙΤΗΣΗ ΔΕΝ ΘΑ ΓΙΝΕΤΕ ΔΕΚΤΗ  \*ΟΙ ΦΟΙΤΗΤΕΣ ΘΑ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΚΑΝΟΥΝ ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΕΓΚΡΙΣΗ ΠΡΑΓΜΑΤΟΠΟΙΗΣΗΣ ΚΑΝΟΝΙΚΗΣ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ ΚΑΙ ΝΑ ΤΗΝ ΚΑΤΑΘΕΣΟΥΝ ή ΝΑ ΤΗΝ ΑΠΟΣΤΕΙΛΛΟΥΝ ΣΤΗΝ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ ΤΟΥΛΑΧΙΣΤΟΝ ENA (1) MHNA ΠΡΙΝ ΤΗΝ ΕΝΑΡΞΗ ΤΗΣ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΤΟΥΣ | **ΠΡΟΣ**  **ΔΙΕΘΝΕΣ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΤΗΣ ΕΛΛΑΔΟΣ**  **ΣΧΟΛΗ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ ΥΓΕΙΑΣ**  **ΤΜΗΜΑ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ**  **ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΔΙΔΥΜΟΤΕΙΧΟΥ**  Παρακαλώ να εγκρίνετε την πραγματοποίηση της εξάμηνης πρακτικής μου άσκησης την παρακάτω Επιχείρηση/Υπηρεσία:  ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΕΠΙΧ/ΣΗΣ/ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ  …………………………………………..  …………………………………………..  …………………………………………..  Δ/ΝΣΗ:…………………………………  ………………………………………….  ΠΟΛΗ: …………………………………  Τ.Κ. ……………………………………..  ΤΗΛΕΦΩΝΟ: …………………………..  ΦΑΞ : ……………………………………  ΟΝΟΜΑ ΥΠΕΥΘΥΝΟΥ ΕΠΙΧ/ΣΗΣ:  ……………………………………………  ΕΝΑΡΞΗ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ AΠΟ…………..  (Κυκλώστε το σωστό)  **Η ΘΕΣΗ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΔΗΛΩΘΕΙ ΣΤΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΑΤΛΑΣ ( ΝΑΙ ή ΟΧΙ )**    Ο/Η ΑΙΤ….  (υπογραφή)  Διδυμότειχο……………………/…./201… |