|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΔΥΤΙΚΗΣ ΑΤΤΙΚΗΣ**  **ΣΧΟΛΗ ΜΗΧΑΝΙΚΩΝ**  **ΤΜΗΜΑ ΜΗΧΑΝΙΚΩΝ ΒΙΟΪΑΤΡΙΚΗΣ** | | |
|  | | | **Αρ. Πρωτ.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Ημ/νία: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| ΑΙΤΗΣΗ ΕΚΠΛΗΡΩΣΗΣ ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΩΝ ΓΙΑ ΕΝΑΡΞΗ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ | | | |
| ***Ονοματεπώνυμο*** | |  | |
| ***Αριθμός Μητρώου*** | |  | |
| ***Πρόγραμμα Σπουδών[[1]](#footnote-1)*** | |  | |
| ***Κινητό***  τ***ηλέφωνο*** | |  | |
| ***E-mail*** | |  | |
| Παρακαλώ όπως βεβαιώσετε ότι πληρώ τις προϋποθέσεις έναρξης Πρακτικής Άσκησης. | | | |
| Ο/Η Αιτών/ούσα      (υπογραφή) | | | |

1. **ΣΗΜΕΙΩΣΤΕ ΑΝ ΑΚΟΛΟΥΘΕΙΤΕ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΣΠΟΥΔΩΝ ΠΑΔΑ ‘Η ΤΕΙ** [↑](#footnote-ref-1)