**ΤΜΗΜΑ ΕΠΙΣΤΗΜΗΣ ΔΙΑΤΡΟΦΗΣ ΚΑΙ ΔΙΑΙΤΟΛΟΓΙΑΣ**

**ΑΙΤΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΥΛΟΠΟΙΗΣΗ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ ΓΙΑ ΤΟ ΕΤΟΣ 2024-2025**

**Αρ. Πρωτ.: ……………………..**

Επώνυμο:

Όνομα:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Αριθμός Μητρώου Τμήματος: ………………….. | | | | Τηλ./Κιν: | |  |
| email: | |  |  | Ημ/νία γέννησης: | |  |
| Φύλο: | Άνδρας: |  | Γυναίκα: |  | Εξάμηνο Φοίτησης: |  |
| ΑΦΜ: | |  |  | Δ.Ο.Υ.: | |  |
| Α.Μ. ΙΚΑ: | |  |  | ΑΜΚΑ: | |  |
| Α.Δ.Τ/ΔΙΑΒ: | |  |  | ΑΡΧΗ ΕΚΔΟΣΗΣ: | |  |

**ΑΙΤΟΥΜΑΙ ΝΑ ΥΛΟΠΟΙΗΣΩ ΤΗΝ ΠΡΑΚΤΙΚΗ ΜΟΥ ΑΣΚΗΣΗ ΣΤΟΝ ΠΑΡΑΚΑΤΩ ΦΟΡΕΑ:**

**……………………………………………………………………………………………….…………………………………………………**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………….**

Συνημμένα της παρούσης υποβάλλω:

1. Βεβαίωση απογραφής ασφαλισμένου από ΙΚΑ (ΕΦΚΑ).
2. Φωτοτυπία Δελτίου Αστυνομικής Ταυτότητας – Διαβατηρίου.

Επίσης, δηλώνω υπεύθυνα ότι εξουσιοδοτώ τα μέλη της Επιτροπής Αξιολόγησης της ΠΑ να αιτηθούν και να παραλάβουν για λογαριασμό μου:

α) πιστοποιητικό φοιτητικής μου ιδιότητας, στο οποίο εμφανίζεται το εξάμηνο φοίτησής μου.

β) πιστοποιητικό αναλυτικής μου βαθμολογίας.

Ημερομηνία……..…………..

Ο/Η Αιτών/ούσα

(υπογραφή)

*Η Αίτηση αυτή υποβάλλεται έντυπα ή ηλεκτρονικά στο e-mail της Γραμματείας του ΤΕΔΔ.*