



ΤΜΗΜΑ Ψηφιακών Τεχνών και Κινηματογράφου
ΣΧΟΛΗ ΘΕΤΙΚΩΝ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ
ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΟΣ ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ: Χαράλαμπος Ηλίας

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 Ψηφιακών Τεχνών και Κινηματογράφου

Σας γνωρίζω ότι επιθυμώ να πραγματοποιήσω την Πρακτική μου Άσκηση στον Φορέα :

.....
Κωδικός group atlas (εφόσον έχει αναρτηθεί)

.....
Η πρακτική μου άσκηση προβλέπεται να υλοποιηθεί:
με χρηματοδότηση από τον ίδιο Φορέα

Ο/Η Αιτ

(Υπογραφή)