****

**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)

**Προς: Γραμματεία Τμήματος**

**Αεροδιαστημικής Επιστήμης και Τεχνολογίας**

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

Επωνυμία : ..................................................................

……………………………………………………….

………………………………………………………..

Κωδ. Θέσης ATLAS (εάν έχει αναρτηθεί) :…………

Η πρακτική μου άσκηση προβλέπεται να υλοποιηθεί :

 μέσω ΕΣΠΑ ή

 με χρηματοδότηση από τον ίδιο Φορέα

(επιλέξτε ένα από τα δύο)

Ο/Η Αιτ .........

(Υπογραφή)