Ε Θ Ν Ι Κ Ο Μ Ε Τ Σ Ο Β Ι Ο Π Ο Λ Υ Τ Ε Χ Ν Ε Ι Ο
ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗΣ ΣΤΗΡΙΞΗΣ ΚΑΙ ΣΠΟΥΔΩΝ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΣΠΟΥΔΩΝ
ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ
Ηρώων Πολυτεχνείου 9, Πολυτεχ/πολη Ζωγράφου 157 80-Ζωγράφος-Αθήνα, ΤΗΛ: 210 7723601
Email: kyrka@central.ntua.gr, Ιστοσελίδα: http://praktiki.ntua.gr

ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΤΗΝ ΠΡΑΚΤΙΚΗ ΑΣΚΗΣΗ

ΕΠΩΝΥΜΟ:	**ΟΝΟΜΑ**:
Όνομα Πατρός:	Όνομα Μητρός:
Ημερομηνία Γέννησης:	Α.Μ.Α.:
IBAN:	Α.Μ.Κ.Α.:
Α.Δ.Τ.: Ημ.έκδοσης:	Α.Φ.Μ.: Δ.Ο.Υ.:
Κατεύθυνση Σπουδών:	Αριθ. Φοιτ. Μητρώου:
Εξάμηνο Σπουδών:	Οφειλόμενα Μαθήματα έως και 6ο ΕΞΑΜ.: Εκκρεμεί Διπλωματική: ΝΑΙ/ΟΧΙ
Διεύθυνση: (Οδός & Αριθμός)	Περιοχή: ΤΚ:
Τηλέφωνο σταθερό: Τηλέφωνο κινητό:	Email:
Επισυναπτόμενα έγγραφα	α) Βεβαίωση Απογραφής από το ΕΦΚΑ β) Έντυπο IBAN γ) Φωτοτυπία πρώτης σελίδας βιβλιαρίου τράπεζας δ) Φωτοτυπία ταυτότητας ε) Έγγραφο για ΔΟΥ ζ) Βεβαίωση οφειλόμενων μαθημάτων από Γραμματεία Σχολής

Σας δηλώνω ότι ενδιαφέρομαι να πραγματοποιήσω την Πρακτική Άσκηση στους φορείς που αναφέρονται με την ακόλουθη σειρά προτίμησης

α/α	**ΕΠΩΝΥΜΙΑ**	**Επιθυμητή ημερομηνία έναρξης**	**ΔΕΠ**

---

1. Γνωρίζω ότι από τη στιγμή που θα επιλέξω και θα δεσμευθεί οριστικά θέση για την ΠΑ μου σε φορέα, δεν υπάρχει δυνατότητα αλλαγής φορέα ή διακοπής της Πρακτικής Άσκησης.
2. Μέχρι να ολοκληρωθεί η Πρακτική μου θα εκκρεμεί ακόμη μία τουλάχιστον ακαδημαϊκή υποχρέωση (οφειλόμενο μάθημα ή παρουσίαση Διπλωματικής).

Ημερομηνία: **Ο/Η Αιτών/ούσα**: _____

Ευρωπαϊκή Ένωση
Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο
Επιχειρησιακό Πρόγραμμα
Ανάπτυξη Ανθρώπινου Δυναμικού, Εκπαίδευση και Διά Βίου Μάθηση
Με τη συγχρηματοδότηση της Ελλάδας και της Ευρωπαϊκής Ένωσης
ΕΣΠΑ 2014-2020
ανάπτυξη - εργασία - αλληλεγγύη