

ΑΙΤΗΣΗ

ΠΡΟΣ
τη Βιβλιοθήκη & Κέντρο Πληροφόρησης
του Πανεπιστημίου Θεσσαλίας

Επίθετο: _____
Όνομα: _____
Όνομα Πατρός: _____
Α.Δ.Τ.: _____
Διεύθυνση: _____
Τηλ.: _____
Fax: _____
e-mail: _____

ΘΕΜΑ: *Πρακτική Άσκηση στη Βιβλιοθήκη & Κέντρο Πληροφόρησης του Πανεπιστημίου Θεσσαλίας*

Ανάπτυξη αιτήματος:

Παρακαλώ, όπως εγκρίνετε την αίτησή μου για πραγματοποίηση της **Πρακτικής μου Άσκησης** στα πλαίσια των σπουδών μου.

Ίδρυμα / Φορέας:				
Σχολή:				
Τμήμα / Πρόγραμμα Σπουδών:				
Ειδικότητα:				
Υπεύθυνος Πρακτικής Άσκησης ¹ :				
Περίοδος Πρακτικής Άσκησης				
Από:		Ως:		
Προτίμηση πόλης πρακτικής άσκησης: (ΟΧΙ: <input type="checkbox"/>)	Βόλος <input type="checkbox"/>	Λάρισα <input type="checkbox"/>	Τρίκαλα <input type="checkbox"/>	Καρδίτσα <input type="checkbox"/>
Μητρική Γλώσσα:	Ελληνική <input type="checkbox"/>	Άλλη ²		
		<input type="checkbox"/>		
Ειδικές Ανάγκες:	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	ΝΑΙ ²		
		<input type="checkbox"/>		

Ημερομηνία:

Ο/Η Αιτών/ούσα

¹ Συμπλήρωση Ονοματεπώνυμου και στοιχείων επικοινωνίας (τηλέφωνο, e-mail, fax)

² Παρακαλούμε προσδιορίστε στο κάτω πλαίσιο