



**ΑΙΤΗΣΗ - ΔΗΛΩΣΗ
ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ**

Επώνυμο:.....

Όνομα:.....

Όνομα Πατρός:.....

Όνομα Μητρός:.....

Εξαμ. Φοίτησης:

Αρ. Μητρώου:

Κινητό τηλ:

E-mail:

ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ:

Για εκπόνηση ΠΑ μέσω ΕΣΠΑ

1. Υπεύθυνη δήλωση αποδοχής από τον φορέα απασχόλησης.
2. Πιστοποιητικό Οικογενειακής κατάστασης – εφόσον ανήκετε σε τρίτεκνη, πολύτεκνη, μονογονεϊκή οικογένεια ή κάποιος από τους γονείς έχει αποβιώσει (εφόσον υπάρχει)
3. Πιστοποιητικό ΑΜΕΑ (εφόσον υπάρχει).

Κυκλώνετε τα έντυπα τα οποία επισυνάπτονται

ΠΡΟΣ

**ΓΕΩΠΟΝΙΚΟ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΑΘΗΝΩΝ
ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΣΠΟΥΔΩΝ ΔΑΣΟΠΟΝΙΑΣ ΚΑΙ
Δ.Φ.Π. (πρώην ΤΜΗΜΑ ΔΑΣΟΠΟΝΙΑΣ και
Δ.Φ.Π. Τ.Ε.Ι. ΣΤΕΡΕΑΣ ΕΛΛΑΔΑΣ)**

Παρακαλώ όπως εγκρίνετε την πραγματοποίηση της εξάμηνης πρακτικής μου άσκησης για το εαρινό εξάμηνο του Ακαδ. Έτους 2023-2024 στην υπηρεσία/επιχείρηση με τα παρακάτω στοιχεία:

1.

2.

Επιπροσθέτως δηλώνω υπεύθυνα ότι:

1. Ενδιαφέρομαι για την πραγματοποίηση της πρακτικής μου άσκησης μέσω ΕΣΠΑ
2. Δεν οφείλω περισσότερα από 5 μαθήματα και
3. Είμαι φοιτητής/τρια του 8^{ου} ή >8^{ου} εξαμήνου φοίτησης.

ΚΑΡΠΕΝΗΣΙ /..... /2024

Ο/Η Αιτ



Με τη συγχρηματοδότηση
της Ευρωπαϊκής Ένωσης



Πρόγραμμα
Ανθρώπινο Δυναμικό και
Κοινωνική Συνοχή