**ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΔΥΤΙΚΗΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ**

**ΣΧΟΛΗ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ ΥΓΕΙΑΣ**

**ΤΜΗΜΑ ΜΑΙΕΥΤΙΚΗΣ**

**Διεύθυνση: Περιοχή ΚΕΠΤΣΕ, Τ.Κ. 50200 ΠΤΟΛΕΜΑΪΔΑ**

**Τηλ.: 2461068050, -53**

**E-mail:** [**mw@uowm.gr**](mailto:mw@uowm.gr)**, URL:** [**https://mw.uowm.gr/**](https://mw.uowm.gr/)

**Εικόνα που περιέχει πολυχρωμία, γραφικά, γραφιστική, τέχνη

Περιγραφή που δημιουργήθηκε αυτόματα**

**ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΕΝΑΡΞΗ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ**

**Στοιχεία Σπουδαστή / Σπουδάστριας:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ΕΠΩΝΥΜΟ |  | | | | | |
| ΟΝΟΜΑ |  | | | | | |
| ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ |  | | ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ | |  | |
| ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ |  | | | | | |
| ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΑΛΛΗΛΟΓΡΑΦΙΑΣ | Οδός: | Περιοχή: | | Τ.Κ: | | ΚΙΝΗΤΟ: |
| ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΜΟΝΙΜΗΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ | Οδός: | Περιοχή: | | Τ.Κ: | | ΚΙΝΗΤΟ: |
| Email |  | | | | | |
| ΕΞΑΜΗΝΟ |  | | Α.Μ. |  | | |
| ΑΜΚΑ |  | | ΑΦΜ |  | | |
| ΕΤΟΣ ΕΙΣΑΓΩΓΗΣ |  | | | | | |

**Στοιχεία Φορέα Απασχόλησης για πρακτική άσκηση:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **ΦΟΡΕΑΣ 1ΗΣ ΠΡΟΤΙΜΗΣΗΣ** | **ΦΟΡΕΑΣ 2ΗΣ ΠΡΟΤΙΜΗΣΗΣ** |
| ΕΠΩΝΥΜΙΑ |  |  |
| ΕΙΔΟΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ |  |  |
| ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ |  |  |
| ΤΗΛΕΦΩΝΟ |  |  |
| ΑΦΜ ΦΟΡΕΑ |  |  |
| ΑΡΜΟΔΙΟΣ  ΥΠΑΛΛΗΛΟΣ |  |  |
| Email ΦΟΡΕΑ |  |  |

Πτολεμαΐδα, …./…./…….

Ο/Η ΑΙΤ…………......

(ΥΠΟΓΡΑΦΗ)