

**ΤΜΗΜΑ** Ψηφιακών Τεχνών και Κινηματογράφου  
**ΣΧΟΛΗ ΘΕΤΙΚΩΝ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ**  
**ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΟΣ ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ:** Χαράλαμπος Ηλίας

Αριθμός μαθημάτων με επιτυχή εξέταση: .....  
(μέχρι την ημερομηνία υποβολής αιτήσεων)

**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: .....

Ψαχνά,.....

**Προς: Γραμματεία Τμήματος Ψηφιακών Τεχνών και Κινηματογράφου**

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

.....

Κωδικός group atlas (εφόσον έχει αναρτηθεί)

.....

Η πρακτική μου άσκηση προβλέπεται να υλοποιηθεί:

Μέσω ΕΣΠΑ

Ο/Η Αιτ .....

(Υπογραφή)



Με τη συγχρηματοδότηση  
της Ευρωπαϊκής Ένωσης



Πρόγραμμα  
Ανθρώπινο Δυναμικό και  
Κοινωνική Συνοχή