|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Αρ. Πρωτοκόλλου | : |  |
| Ημερομηνία | : |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ΕΠΩΝΥΜΟ** | | **:** | |  | | | | | | | |
| **ΟΝΟΜΑ** | | **:** | |  | | | | **Α.Μ.** | | **:** |  |
| **ΤΗΛΕΦΩΝΟ** | | **:** | |  | **E-MAIL** | **:** |  | | | | |
|  | |  |  | | | | | | | | |
| **ΘΕΜΑ** | | **:** | **ΕΝΑΡΞΗ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ** | | | | | | | | |
| Παρακαλώ, όπως εγκρίνετε τη συμμετοχή μου για Πρακτική Άσκηση στο Επάγγελμα, καθώς πληρώ τις προϋποθέσεις σύμφωνα με το Πρόγραμμα Σπουδών του Τμήματος.   1. **Προ απαιτούμενα μαθήματα: ΠΑΙ07 Αγωγή Βρέφους ΙΙ, ΠΑΙ19 Παιδαγωγικό Πρόγραμμα και Διαμόρφωση του Πολίτη, ΨΥΧ22 Πρώιμες Αλληλεπιδράσεις.** 2. **Έχω ολοκληρώσει επιτυχώς τα 2/3 των μαθημάτων.** | | | | | | | | | | | |
| Με την αίτησή μου αυτή, συναινώ να εκδοθεί το έγγραφο ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ από τη Γραμματεία του Τμήματος. | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| Ο/Η Αιτών/ούσα | | | |
|  | | | |
| (υπογραφή) | | | |