

TΜΗΜΑ ΕΥΡΩΠΑΪΚΩΝ ΚΑΙ ΔΙΕΘΝΩΝ ΣΧΕΣΕΩΝ

Πανεπιστημίου 30,

106 79 Αθήνα

**Αίτημα Παράτασης Πρακτικής Άσκησης**

**χωρίς επιχορήγηση (zero grant)**

|  |  |
| --- | --- |
| Όνομα |  |
| Επώνυμο |  |
| Ηλεκτρονική διεύθυνση |  |
| Τηλέφωνο Επικοινωνίας (κινητό) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Σχολή |  |
| Τμήμα φοίτησης |  |
| Κύκλος σπουδών |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Φορέας πρακτικής άσκησης |  |
| Τμήμα φορέα πρακτικής άσκησης |  |
| Τίτλος πρακτικής άσκησης |  |
| Αρχική περίοδος πρακτικής άσκησης | Από: μέρα/μήνας/έτος | Έως:μέρα/μήνας/έτος |
| Παράταση πρακτικής άσκησης | Διάρκεια: (μήνες) | Έως:μέρα/μήνας/έτος |

|  |
| --- |
| Αιτιολογία για παράταση πρακτικής άσκησης |

|  |  |
| --- | --- |
| Ο/Η Αιτών/ούσα |  |
| Ημερομηνία |  |