

Σχολή Μηχανικών  
Τμήμα Μηχανικών Πληροφορικής  
και Ηλεκτρονικών Συστημάτων  
Γραφείο Πρακτικής Άσκησης  
Τηλέφωνο : 2310-013414  
e-mail : [gouliana@ihu.gr](mailto:gouliana@ihu.gr)  
Ιστοσελίδα : <http://placements.it.teithe.gr/>

## ΑΙΤΗΣΗ

ΕΠΩΝΥΜΟ: \_\_\_\_\_

ΟΝΟΜΑ: \_\_\_\_\_

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ: \_\_\_\_\_

ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ: \_\_\_\_\_

ΕΤΟΣ ΕΙΣΑΓΩΓΗΣ: \_\_\_\_\_

ΑΡΙΘ. ΜΗΤΡΩΟΥ: \_\_\_\_\_

με διεύθυνση μόνιμης κατοικίας

ΠΟΛΗ: \_\_\_\_\_

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: \_\_\_\_\_

Τ.Κ. : \_\_\_\_\_

ΤΗΛΕΦΩΝΟ: \_\_\_\_\_

e-mail : \_\_\_\_\_

### Συνημμένα Δικαιολογητικά

1. Βιβλιάριο Πρακτικής Άσκησης
2. Ένσημα Ασφάλισης, Βεβαίωση Ενσήμων, Αποδείξεις Πληρωμής, Βεβαίωση Ολοκλήρωσης

**ΠΡΟΣ: Τον Πρόεδρο του Τμήματος  
Πληροφορικής και Ηλεκτρονικών  
Συστημάτων ΔΙΠΑΕ**

Σας υποβάλλω συνημμένα  
δικαιολογητικά σχετικά με την  
ολοκλήρωση της Πρακτικής μου  
Άσκησης και παρακαλώ να εκδώσετε  
τη σχετική απόφαση αποδοχής της.

**Ο/Η Αιτ** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (Υπογραφή)

Ημερομηνία: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

## Β Ε Β Α Ι Ω Σ Η

Βεβαιώνεται ότι οι εμφανιζόμενες ημέρες εργασίας ( σύνολο \_\_\_\_\_ )  
στο Βιβλιάριο Πρακτικής Άσκησης τ. \_\_\_\_\_ φοιτητ \_\_\_\_\_  
θεωρούνται ως ημέρες Πρακτικής  
Άσκησης στο αντικείμενο σπουδών του πρώην τμήματος Μηχανικών Πληροφορικής ΤΕ του  
ΑΤΕΙΘ.

Για τον έλεγχο

Ο Πρόεδρος του Τμήματος

Κωτσάκης Ρήγας

Αντωνίου Ευστάθιος

