



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Εθνικόν και Καποδιστριακόν
Πανεπιστήμιον Αθηνών

ΙΔΡΥΘΕΝ ΤΟ 1837

ΣΧΟΛΗ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ ΥΓΕΙΑΣ
ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΧΟΛΗ

ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΩΝ ΣΠΟΥΔΩΝ
«ΑΘΛΗΣΗ & ΥΓΕΙΑ»

Αίτηση Έναρξης Πρακτικής Άσκησης

(Προς Γραμματεία ΠΜΣ)

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ

ΕΠΩΝΥΜΟ:

ΟΝΟΜΑ:

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ:

ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ:

ΤΗΛΕΦΩΝΟ:

Φοιτώ στο εξάμηνο του ΠΜΣ «Άθληση &
Υγεία» και παρακαλώ να εγκρίνετε την έναρξη και
το πρόγραμμα της Πρακτικής Άσκησης που θα
διεξαχθεί στην/στον

.....
.....
.....
.....
.....

Επισυνάπτεται σχετική βεβαίωση του υπεύθυνου,
ο οποίος θα επιτηρεί την απασχόληση μου ως
ασκούμενο.

Ημερομηνία :

Ο/Η ΑΙΤ.....
(ονοματεπώνυμο, υπογραφή)