

Αρ. Πρωτ.: \_\_\_\_\_

Ημερομηνία, \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

## ΑΙΤΗΣΗ

ΕΠΩΝΥΜΟ .....

ΟΝΟΜΑ .....

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ .....

ΕΤΟΣ ΕΙΣΑΓΩΓΗΣ .....

ΑΡ. ΜΗΤΡΩΟΥ .....

Δ / ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ .....

ΤΗΛΕΦΩΝΟ .....

**ΘΕΜΑ: «Αναγνώριση Πρακτικής Άσκησης»**

Θεσσαλονίκη, .../.../.....

Αριθμός Πρωτοκόλλου Βεβαίωσης από τη Γραμματεία του Τμήματος προς τους φορείς απασχόλησης πλήρωσης προϋποθέσεων φοιτητών για πραγματοποίηση ΠΑ.

.....

**ΠΡΟΣ:**

**Διεθνές Πανεπιστήμιο της Ελλάδας  
Σχολή Επιστημών Υγείας  
Τμήμα Μαιευτικής**

Παρακαλώ να μου αναγνωριστεί η Πρακτική μου Άσκηση καθώς την έχω ολοκληρώσει με επιτυχία.

Συνημμένα υποβάλλω:

1. Βεβαίωση ολοκλήρωσης Π.Α. από φορέα/είς απασχόλησης
2. Συμπληρωμένο Βιβλιάριο Π.Α. σύμφωνα με τα οριζόμενα
3. Βεβαίωση Απασχόλησης & Ασφάλισης από τον Εργοδότη (καταβολή ενσήμων ασφάλισης του φοιτητή στον ΕΦΚΑ)
4. Βεβαίωση απόδοσης ενσήμων Π.Α. από τον ΕΦΚΑ.

Ο/Η ΑΙΤΩΝ/ΟΥΣΑ



ΔΙΕΘΝΕΣ  
ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ  
ΤΗΣ ΕΛΛΑΔΟΣ

ΣΧΟΛΗ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ ΥΓΕΙΑΣ  
ΤΜΗΜΑ ΜΑΙΕΥΤΙΚΗΣ

## ΑΙΤΗΣΗ ΕΝΤΑΞΗΣ

Επώνυμο : .....  
Όνομα :  
Πατρώνυμο : .....  
Μητρώνυμο : .  
Αριθμός Μητρώου : ...  
Ετος Εισαγωγής : .....  
Δ/ση κατοικίας :  
Πόλη :  
Τ.Κ. : .....  
Τηλ. κατοικίας : ...  
Κινητό τηλ. : ...  
E-mail :  
E-mail που σας δόθηκε από το  
Όργανο :

Προς  
τη Γραμματεία του Τμήματος  
Μαιευτικής, της ΣΕΥ, του ΔΙΠΑΕ

Σας κάνω γνωστό ότι εκπλήρωσα  
όλες τις απαραίτητες υποχρεώσεις  
για τη λήψη του πτυχίου ΤΕΙ  
(μαθήματα- Πρακτική Άσκηση -  
Πτυχιακή Εργασία) και επιθυμώ να  
παρακολουθήσω τα επιπλέον  
μαθήματα που απαιτούνται για τη  
λήψη πτυχίου Πανεπιστημιακής  
Εκπαίδευσης σύμφωνα με το άρθρο 11  
Παρ. 5 του ν. 4610/ΦΕΚ 70/τ.Α'/7-5-  
2019

Ο/Η Αιτ

(Υπογραφή)

Ημερομηνία .....