



ΔΙΕΘΝΕΣ
ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ
ΕΛΛΑΔΟΣ

Προς

την επιτροπή Πρακτικής Άσκησης του
Τμήματος Φυσικοθεραπείας του ΔΙΠΑΕ

ΑΙΤΗΣΗ

ΕΠΩΝΥΜΟ:

ΟΝΟΜΑ:

Επιθυμώ να πραγματοποιήσω την πρακτική μου
άσκηση από μέχρι.....
στον φορέα απασχόλησης

1.
2.
3.

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ

.....

ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ :

ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

.....

Ο/Η ΑΙΤΩΝ/ΟΥΣΑ

Θεσσαλονίκη/...../.....