



ΑΝΩΤΑΤΗ ΣΧΟΛΗ ΚΑΛΩΝ ΤΕΧΝΩΝ  
ΕΤΟΣ ΙΔΡΥΣΕΩΣ 1836  
ΕΙΔΙΚΟΣ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΣ ΚΟΝΔΥΛΙΩΝ ΕΡΕΥΝΑΣ  
ΜΟΝΑΔΑ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ & ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗΣ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗΣ



ΑΝΩΤΑΤΗ ΓΡΑΦΕΙΟ  
ΣΧΟΛΗΣ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ  
ΚΑΛΩΝ ΤΕΧΝΩΝ  
ΤΕΧΝΩΝ

## ΑΙΤΗΣΗ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ ΑΝΩΤΑΤΗΣ ΣΧΟΛΗΣ ΚΑΛΩΝ ΤΕΧΝΩΝ 2023-2024

Ο/Η **Click here to enter text.** (ονοματεπώνυμο) Φοιτητής/τρια  
του **Τμήματος Επιλογή Τμήματος Α.Σ.Κ.Τ** της **Α.Σ.Κ.Τ** (Επιλέγω από τη λίστα)  
με **Αριθμό Μητρώου Click here to enter text.** δηλώνω,

ότι επιθυμώ να συμμετάσχω στην Πράξη «**Πρακτική Άσκηση** τριτοβάθμιας εκπαίδευσης για το ακαδημαϊκό έτος **2023-2024** της **Α.Σ.Κ.Τ.**» με Κωδικό ΟΠΣ «**5181164**» για το ακαδημαϊκό έτος 2023-2024.

### Στοιχεία Επικοινωνίας Φοιτητή/τριας

Τηλέφωνο Επικοινωνίας (κινητό μόνο): **Click here to enter text.**

E-mail: **Click here to enter text.**@ gmail.com (Επιλέγω από τη λίστα) / Ή άλλο **Click here to enter text.** (πληκτρολογώ το εναλλακτικό ακρωνύμιο που δεν περιέχεται στη λίστα )

### Στοιχεία Φορέων

Συμπληρώστε με σειρά προτεραιότητας μέχρι και τρεις φορείς, στους οποίους επιθυμείτε να πραγματοποιήσετε την Πρακτική Άσκηση, **εκ των οποίων οι δύο πρέπει να είναι φορείς Ιδιωτικού Δικαίου:**

1. **Τίτλος Φορέα:** (π.χ. State of Concept)

**Νομική Υπόσταση Φορέα:** Choose an item. (επιλέγω από τη λίστα αν γνωρίζω)

**Τηλέφωνο Επικοινωνίας Φορέα:** **Click here to enter text.** (βρίσκω από το διαδίκτυο)

**Όνοματεπώνυμο Υπευθύνου Επικοινωνίας Φορέα:** **Click here to enter text.** (επικοινωνώ με τον Φορέα)

**Κωδικός Θέσης στην πλατφόρμα ΑΤΛΑΣ:** **Click here to enter text.** (<http://atlas.grnet.gr/>, **αν υπάρχει καταχώρηση ενεργή**)



Με τη συγχρηματοδότηση  
της Ευρωπαϊκής Ένωσης



Πρόγραμμα  
Ανθρώπινο Δυναμικό και  
Κοινωνική Συνοχή



ΑΝΩΤΑΤΗ ΣΧΟΛΗ ΚΑΛΩΝ ΤΕΧΝΩΝ  
ΕΤΟΣ ΙΔΡΥΣΕΩΣ 1836  
ΕΙΔΙΚΟΣ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΣ ΚΟΝΔΥΛΙΩΝ ΕΡΕΥΝΑΣ  
ΜΟΝΑΔΑ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ & ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗΣ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗΣ



ΑΝΩΤΑΤΗ ΣΧΟΛΗ ΚΑΛΩΝ ΤΕΧΝΩΝ  
ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ  
ΑΣΚΗΣΗΣ

2. **Τίτλος Φορέα:** Click here to enter text. (π.χ. State of Concept)

**Νομική Υπόσταση Φορέα:** Choose an item. (επιλέγω από τη λίστα αν γνωρίζω)

**Τηλέφωνο Επικοινωνίας Φορέα:** Click here to enter text. (βρίσκω από το διαδίκτυο)

**Όνοματεπώνυμο Υπευθύνου Επικοινωνίας Φορέα:** Click here to enter text. (επικοινωνώ με τον Φορέα)

**Κωδικός Θέσης στην πλατφόρμα ΑΤΛΑΣ:** Click here to enter text. (<http://atlas.grnet.gr/>, αν υπάρχει καταχώρηση ενεργή)

3. **Τίτλος Φορέα:** Click here to enter text. (π.χ. State of Concept)

**Νομική Υπόσταση Φορέα:** Choose an item. (επιλέγω από τη λίστα αν γνωρίζω)

**Τηλέφωνο Επικοινωνίας Φορέα:** Click here to enter text. (βρίσκω από το διαδίκτυο)

**Όνοματεπώνυμο Υπευθύνου Επικοινωνίας Φορέα:** Click here to enter text. (επικοινωνώ με τον Φορέα)

**Κωδικός Θέσης στην πλατφόρμα ΑΤΛΑΣ:** Click here to enter text. (<http://atlas.grnet.gr/>, αν υπάρχει καταχώρηση ενεργή)

**Η συμπλήρωση των φορέων είναι ενδεικτική και δεν εξασφαλίζει σε καμία περίπτωση τη θέση Πρακτικής Άσκησης σε αυτούς.**

Οι φοιτητές/τριες που υποβάλουν αίτηση θα πρέπει να γνωρίζουν ότι το Γραφείο Πρακτικής Άσκησης θα αναζητήσει υπηρεσιακά τα Πιστοποιητικά Σπουδών τους από την Γραμματεία του Τμήματος στο οποίο ανήκουν.



Με τη συγχρηματοδότηση  
της Ευρωπαϊκής Ένωσης



Πρόγραμμα  
Ανθρώπινο Δυναμικό και  
Κοινωνική Συνοχή