# ΔΗΛΩΣΗ ΦΟΙΤΗΤΗ

# ΓΙΑ ΕΞ ΑΠΟΣΤΑΣΕΩΣ ΠΡΑΚΤΙΚΗ ΑΣΚΗΣΗ

Ο/Η υπογεγραμμένος/η φοιτητής/τρια …………….………………..………………….. του Τμήματος ………………………………………………… του Ελληνικού Μεσογειακού Πανεπιστημίου, δηλώνω ότι επιθυμώ να διεξάγω εξ αποστάσεως την πρακτική μου άσκηση στο φορέα ………………….. κατά το χρονικό διάστημα από XX-11-2020 έως ΧΧ-11-2020 σύμφωνα με την με αρ. πρωτ. 383/10-11-2020 εγκύκλιο του Υπουργείου Παιδείας και Θρησκευμάτων. Το αντικείμενο απασχόλησης κατά το διάστημα της εξ αποστάσεως πρακτικής θα είναι (*περιγράψτε αναλυτικά το αντικείμενο*): ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…..

**(Πόλη) ….……………… ……/11/2020**

**ΥΠΟΓΡΑΦΗ**

**ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ**