

**ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ Erasmus+**  
**για Πρακτική Άσκηση**

ΟΝΟΜΑ:

ΕΠΩΝΥΜΟ:

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ:

ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ:

ΕΤΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:

Οδός & αριθμός ..... Πόλη ..... Τ.Κ .....

Αριθ. Δελτίου Ταυτότητας:

Αριθ. Μητρώου Φοιτητή:

Τηλέφωνα: Κινητό:

Σταθερό:

Email:

**Τσεκάρετε και συμπληρώστε αυτό που σας ενδιαφέρει:**

Ενδιαφέρομαι για Πρακτική Άσκηση δύο μηνών, το διάστημα Οκτωβρίου-Νοεμβρίου 2018, στο Λαϊκό Μουσείο Κύπρου.

Ενδιαφέρομαι για Πρακτική Άσκηση τριών μηνών, το διάστημα Οκτωβρίου-Δεκεμβρίου 2018, στο Λαϊκό Μουσείο Κύπρου.

Ανήκω σε κοινωνικά ευπαθή ομάδα (θα προσκομίσω τα απαραίτητα πιστοποιητικά).