

ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ Erasmus+

ΟΝΟΜΑ:

ΕΠΩΝΥΜΟ:

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ:

ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ:

ΕΤΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:

Οδός & αριθμός

Πόλη Τ.Κ

Αριθ. Δελτίου Ταυτότητας, ημερομηνία και αρχή έκδοσης:

.....

A.M.K.A.:

Αριθ. Μητρώου Φοιτητή:

A.Φ.Μ. Δ.Ο.Υ.:

Τηλέφωνα: Κινητό: Σταθερό:

Email:

Τσεκάρετε και συμπληρώστε αυτό που σας ενδιαφέρει:

- Ενδιαφέρομαι για Πρακτική Άσκηση στο Λαϊκό Μουσείο Κύπρου, Λευκωσία
- Ενδιαφέρομαι για Πρακτική Άσκηση δύο μηνών/τριών μηνών στη Θεολογική Σχολή της Χάλκης, Κων/λη, το διάστημα
- Ενδιαφέρομαι για Σπουδές , στο Πανεπιστήμιο
- Ενδιαφέρομαι για Πρακτική Άσκηση στο Πανεπιστήμιο
- Ανήκω σε κοινωνικά ευπαθή ομάδα (θα προσκομίσω τα απαραίτητα πιστοποιητικά).

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ:

ΥΠΟΓΡΑΦΗ: