**ΑΙΤΗΣΗ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ**

**ΑΝΩΤΑΤΗΣ ΣΧΟΛΗΣ ΚΑΛΩΝ ΤΕΧΝΩΝ**

**2021-2022**

Ο/Η Click here to enter text. (ονοματεπώνυμο) Φοιτητής/τρια

του Τμήματος Εικαστικών Τεχνών 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 Φοιτητών Ανώτατης Σχολής Καλών Τεχνών» με Κωδικό ΟΠΣ «5033394» για το ακαδημαϊκό έτος 2019-2020.

**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)

**Ονοματεπώνυμο 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**)

1. **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)

**Ονοματεπώνυμο 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**)

1. **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)

**Ονοματεπώνυμο 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.