



Ευρωπαϊκή Ένωση  
Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο

Επιχειρησιακό Πρόγραμμα  
Ανάπτυξη Ανθρώπινου Δυναμικού,  
Εκπαίδευση και Διά Βίου Μάθηση

Με τη συγχρηματοδότηση της Ελλάδας και της Ευρωπαϊκής Ένωσης



## ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ «ΠΡΑΚΤΙΚΗ ΑΣΚΗΣΗ»

### ΤΟΥ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟΥ ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ ΓΙΑ ΤΟ ΑΚΑΔΗΜΑΪΚΟ ΕΤΟΣ 2020-2021

Ο/Η κάτωθι υπογεγραμμένος/η φοιτητής/-τρια του Τμήματος Νοσηλευτικής  
..... του..... και της  
..... με Α.Μ. Τμήματος ..... και εξάμηνο φοίτησης  
....., με ΑΔΤ ....., με ΑΦΜ ..... και  
ΔΟΥ ....., με ΑΜΚΑ ....., κάτοικος  
..... (ταχ. Διευθ. ....,  
αρ. ...., ΤΚ .....) με τηλ επικοινων. .... και e-  
mail: ..... επιθυμώ να συμμετάσχω στο  
Πρόγραμμα Πρακτικής Άσκησης του Πανεπιστημίου Πελοποννήσου κατά το ακαδημαϊκό έτος 2020-2021.  
Έχω εξεταστεί επιτυχώς στο μάθημα:

1. Βασική Νοσηλευτική με βαθμό: .....
2. Κλινική Νοσηλευτική Αξιολόγηση με βαθμό: .....

Ειδικά για τους **επί πτυχίω φοιτητές** με έτος εισαγωγής πριν από το **ακαδημαϊκό έτος 2016-2017**, και ακολουθούν παλαιότερο Οδηγό Σπουδών προαπαιτούμενα μαθήματα αποτελούν τα:

1. Βασική Νοσηλευτική Ι με βαθμό: .....
2. Βασική Νοσηλευτική ΙΙ με βαθμό: .....

Κατά σειρά προτίμησης δηλώνω τις κάτωθι **Ιδιωτικές Κλινικές ή Γενικά Νοσοκομεία (Επωνυμία & Πόλη)**, που επιθυμώ να πραγματοποιήσω την Πρακτική Άσκηση:

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....
5. ....
6. ....

Έχω διαβάσει και συμφωνώ με τις προϋποθέσεις επιλογής, που είναι αναρτημένες στην ιστοσελίδα του Τμήματος Νοσηλευτικής του Πανεπιστημίου Πελοποννήσου.

Τρίπολη, ...../...../2021

Ο/Η Αιτών/ούσα

.....