



**ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ ΠΡΟΠΤΥΧΙΑΚΩΝ ΦΟΙΤΗΤΩΝ**

**1. ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ**

ΕΠΩΝΥΜΟ: ..... ΟΝΟΜΑ: .....

ΥΠΗΚΟΟΤΗΤΑ: ..... ΑΡ. ΔΕΛΤΙΟΥ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ: .....

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΕΩΣ: .....

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΜΟΝΙΜΗΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ: .....

ΤΗΛΕΦΩΝΟ: ..... E-MAIL: .....

ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΕΚΤΑΚΤΗΣ ΑΝΑΓΚΗΣ: .....

ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΟ ΙΔΡΥΜΑ: .....

ΤΜΗΜΑ:.....

ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΣΠΟΥΔΩΝ: ..... ΕΤΟΣ ΦΟΙΤΗΣΗΣ: .....

**2. ΠΕΡΙΟΔΟΣ ΚΑΙ ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗ**

Το πρόγραμμα «Πρακτική Άσκηση στη Βουλή των Αντιπροσώπων» έχει δίμηνη διάρκεια και προσφέρεται κατά τους μήνες Ιούνιο και Ιούλιο κάθε έτους.

**Επιθυμώ όπως κατά τη διάρκεια της συμμετοχής μου στο πρόγραμμα τοποθετηθώ στις ακόλουθες Υπηρεσίες της Βουλής των Αντιπροσώπων [δηλώστε μέχρι τρεις (3) επιλογές με ένδειξη προτεραιότητας 1, 2, 3]:**

Υπηρεσία Κοινοβουλευτικών Επιτροπών

Υπηρεσία Ερευνών, Μελετών και Εκδόσεων

Υπηρεσία Ευρωπαϊκών Υποθέσεων

Υπηρεσία Διεθνών Σχέσεων

Υπηρεσία Επικοινωνίας

Γραφείο Προέδρου




