

**ΑΙΤΗΣΗ ΧΡΗΜΑΤΟΔΟΤΗΣΗΣ**  
**από την ΠΡΑΞΗ του ΕΠΑνΕΚ**  
**«ΠΡΑΚΤΙΚΗ ΑΣΚΗΣΗ ΤΡΙΤΟΒΑΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΤΟΥ**  
**ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟΥ ΠΑΤΡΩΝ»**

Επώνυμο: \_\_\_\_\_

Όνομα: \_\_\_\_\_

Όνομα Πατέρα: \_\_\_\_\_

Α.Μ. Τμήματος: \_\_\_\_\_

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ**

Τηλέφωνο Οικίας: \_\_\_\_\_

Κινητό Τηλέφωνο: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 20 \_\_\_\_

**Προς**

**Τμήμα Νοσηλευτικής**

**Σχολή Επιστημών Αποκατάστασης  
Υγείας**

**Πανεπιστημίου Πατρών**

Παρακαλώ, όπως εγκρίνετε τη χρηματοδότηση της Πρακτικής Άσκησης μου, από την Πράξη «Πρακτική Άσκηση Τριτοβάθμιας Εκπαίδευσης του Παν/μίου Πατρών, του Ε.Π «Ανταγωνιστικότητα Επιχειρηματικότητα και Καινοτομία», η οποία συγχρηματοδοτείται από την Ευρωπαϊκή Ένωση (Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο) και εθνικούς πόρους.

Ο/Η Αιτών/ούσα

\_\_\_\_\_  
(Υπογραφή)