|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| |  | | --- | | **ΑΡ. ΠΡΩΤ. ΒΦ/** | | **ΗΜΕΡ.:** |   **Α Ι Τ Η Σ Η**  Επώνυμο: ......................................  Όνομα: ..........................................  Πατρώνυμο: .................................  Ακαδ. Έτος Εισαγ.: ......................  Εξάμ.Εισαγ.:.....................................  Αρ. Μητρώου Σχολής: ..................  Email:..................................................  Τηλ. επικοινωνίας:............................  Θεσσαλονίκη: | ΠΡΟΣ  ΔΙ.ΠΑ.Ε.  ΣΧΟΛΗ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ  **ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΒΙΒΛΙΟΘΗΚΟΝΟΜΙΑΣ, ΑΡΧΕΙΟΝΟΜΙΑΣ & ΣΥΣΤΗΜΑΤΩΝ ΠΛΗΡΟΦΟΡΗΣΗΣ**  Σας υποβάλλω συνημμένα δικαιολογητικά σχετικά με την ολοκλήρωση της πρακτικής μου άσκησης  Συνημμένα:   1. Βιβλιάριο Π.Α. 2. Βεβαίωση ολοκλήρωσης Π.Α.       Ο/Η ΑΙΤ...........  (υπογραφή) |
|  |  |