

**Ε.110-1α: ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ – ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ**

**ΤΕΙ Θεσσαλίας**

**Τμήμα: …………………………………..**

Λάρισα, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Ανακοινώνεται η προκήρυξη …….. αριθμός …….. (ολογράφως) επιδοτούμενων θέσεων Πρακτικής Άσκησης, στα πλαίσια του προγράμματος *“Πρακτική Άσκηση Τριτοβάθμιας Εκπαίδευσης”*του Ε.Π. «Ανάπτυξη Ανθρωπίνου Δυναμικού, Εκπαίδευση και Δια Βίου Μάθηση» το οποίο συγχρηματοδοτείται από το Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο, για την περίοδο από \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ έως \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_.

Οι ενδιαφερόμενοι φοιτητές θα πρέπει να υποβάλλουν σχετική αίτηση, μέχρι \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ . Η κατάθεση δικαιολογητικών θα γίνει στο \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ κατά τις ημερομηνίες \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Tα απαιτούμενα δικαιολογητικά είναι τα ακόλουθα:

 α. Αίτηση

 β. Βεβαίωση Πρακτικής ΕΣΠΑ

 γ. Εκκαθαριστικό Εφορίας

 δ. Πιστοποιητικό Οικογενειακής Κατάστασης

 ε. Για την περίπτωση αναπηρίας: Απόφαση Υγειονομικής Επιτροπής

 στ. Για την περίπτωση ασθένειας: Βεβαίωση Κρατικού Νοσοκομείου

 ζ. Βεβαίωση Εργοδότη

Ο Επιστημονικός Υπεύθυνος Π.Α Τμήματος

 …………………………………………….