

**Αίτημα για Πρακτική Άσκηση ασκούμενων Φοιτητών Κοινωνικής Εργασίας
στις Υπηρεσίες Κοινωνικής Ευημερίας**

Όνοματεπώνυμο Ασκούμενου/ης	
Διεύθυνση	
Τηλέφωνο Επικοινωνίας	
Ακαδημαϊκό Ίδρυμα	
Όνοματεπώνυμο Υπευθύνου Πρακτικής Άσκησης στο Τμήμα Κοινωνικής Εργασίας	
Ακαδημαϊκό Εξάμηνο	
Ακαδημαϊκό εξάμηνο Πρακτικής Άσκησης	
Προηγούμενη Τοποθέτηση Πρακτικής Άσκησης: Φορέας: Διάρκεια Τοποθέτησης: Είδος Εργασίας:	
Διάρκεια αιτούμενης Πρακτικής Άσκησης (ημερομηνίες)	
Αιτούμενο Πλαίσιο/Τομέας εργασίας στις Υπηρεσίες Κοινωνικής Ευημερίας	
Μέσα επίτευξης στόχων Πρακτικής Άσκησης	<ul style="list-style-type: none"> - Απλή παρακολούθηση προγραμμάτων - Ετοιμασία απλών Κοινωνικών Εκθέσεων - Ανάλυση Περιπτώσεων απλού χειρισμού - Άλλο (Προσδιορίστε)

Υπογραφή Ακαδημαϊκού Επόπτη

για την Πρακτική Άσκηση

Ημερομηνία

Υπογραφή Ασκούμενου/ης Ημερομηνία