



ΜΟΝΑΔΑ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ ΚΑΙ ΔΙΑΣΥΝΔΕΣΗΣ ΜΕ ΤΗΝ ΑΓΟΡΑ ΕΡΓΑΣΙΑΣ

Ελπίδος 13 | Πλατεία Βικτωρίας | 104 34 Αθήνα | 210 8203813, 8203815, 8203825, 8203806 | internship@aub.gr | www.aueb.gr/el/internship

ΑΙΤΗΣΗ ΕΝΣΤΑΣΗΣ

Προς:

Γραφείο Πρακτικής Άσκησης ΟΠΑ

Κοιν:

ΕΥ Τμήματος

Γραμματεία Τμήματος

Επώνυμο

Όνομα

Τμήμα

Αριθμός Μητρώου

Τηλέφωνο

Email

Αιτούμαι την επανεξέταση της αίτησής μου για την Πρακτική Άσκηση ως προς

.....
.....
.....
.....

Αθήνα,/...../2021

Ο/Η υποβάλλων/ουσα ένσταση,

(Υπογραφή)