

**ΑΙΤΗΣΗ ΧΡΗΜΑΤΟΔΟΤΗΣΗΣ**  
**από την ΠΡΑΞΗ του ΕΠ ΑΝΑΔ ΕΔΒΜ**  
**«ΠΡΑΚΤΙΚΗ ΑΣΚΗΣΗ ΤΡΙΤΟΒΑΘΜΙΑΣ**  
**ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ του ΤΕΙ ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΑΣ»**

Επώνυμο: \_\_\_\_\_

Όνομα: \_\_\_\_\_

Όνομα Πατέρα: \_\_\_\_\_

Α.Μ. Τμήματος: \_\_\_\_\_

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ**

Τηλέφωνο Οικίας : \_\_\_\_\_

Κινητό Τηλέφωνο : \_\_\_\_\_

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

**Προς:**

**Τμήμα Νοσηλευτικής**

**Σχολή Επαγγελματιών Υγείας  
και Πρόνοιας**

**ΤΕΙ Δυτικής Ελλάδας**

Παρακαλώ, όπως εγκρίνετε τη χρηματοδότηση της Πρακτικής Άσκησής μου, από την Πράξη «Πρακτική Άσκηση Τριτοβάθμιας Εκπαίδευσης του ΤΕΙ Δυτικής Ελλάδας» με MIS 5000614, του Επιχειρησιακού προγράμματος “Ανάπτυξη Ανθρώπινου Δυναμικού Εκπαίδευση και Διά Βίου Μάθηση”, η οποία συγχρηματοδοτείται από την Ευρωπαϊκή Ένωση (Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο) και από εθνικούς πόρους.

Ο/Η Αιτών/ούσα

Πάτρα, \_\_ / \_\_ / 20\_\_

\_\_\_\_\_  
(Υπογραφή)



**Επιχειρησιακό Πρόγραμμα**  
**Ανάπτυξη Ανθρώπινου Δυναμικού,**  
**Εκπαίδευση και Διά Βίου Μάθηση**  
Με τη συγχρηματοδότηση της Ελλάδας και της Ευρωπαϊκής Ένωσης

