**ΕΝΤΥΠΟ ΟΛΟΚΛΗΡΩΣΗΣ**

**ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ΕΠΩΝΥΜΟ: |  | |
|  | | |
|  |  | |
| ΟΝΟΜΑ: |  | |
|  | | |
|  | |  |
| ΑΡ. ΜΗΤΡΩΟΥ: | |  |
|  | |  |
| ΤΗΛΕΦΩΝΟ | |  |
| ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ | |  |

|  |
| --- |
| *Προς τη Γραμματεία του Τμήματος Αρχειονομίας, Βιβλιοθηκονομίας και Μουσειολογίας* |

|  |
| --- |
| Ο/Η κάτωθι υπογεγραμμένος/η δηλώνω ότι ολοκληρώθηκαν οι δυο κύκλοι της πρακτικής μου άσκησης ως εξής : |

|  |
| --- |
| **Α΄ ΚΥΚΛΟΣ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ** |
| Φορέας : |
| Ακαδημαϊκό έτος : |
| Ημερομηνία έναρξης : |
| Ημερομηνία λήξης : |

|  |
| --- |
| **Β΄ ΚΥΚΛΟΣ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ** |
| Φορέας: |
| Ακαδημαϊκό έτος : |
| Ημερομηνία έναρξης : |
| Ημερομηνία λήξης : |

Κέρκυρα,……………………….

Ο δηλών/Η δηλούσα

…………………………………………………………….