

## ΑΙΤΗΣΗ

φοιτητή του Προγράμματος Σπουδών του  
Τμήματος Μηχανικών Πληροφορικής Τ.Ε. του  
πρώην Τ.Ε.Ι. Πελάσου

### Στοιχεία φοιτητή:

\*Επώνυμο:

\*Όνομα:

Όνομα πατρός:

\*Αρθρ. Μητρώου:

\*Εξάμηνο Σπουδών:

20.....	
---------	--

\*Διεύθυνση Μόνιμης Κατοικίας:

*Οδός:	*Αριθμ.:
<input type="text"/>	<input type="text"/>

*Πόλη:	*ΤΚ:
<input type="text"/>	<input type="text"/>

\*Τηλέφωνα:

σταθερό:	*κινητό:
<input type="text"/>	<input type="text"/>

\*email:

### ΘΕΜΑ : Έγκριση Πρακτικής Άσκησης

- \*Επιθυμώ να ενταχθώ στο Πρόγραμμα ΕΣΠΑ του Πανεπιστημίου Πελοποννήσου
- \*Είμαι ήδη πτυχιούχος Α.Ε.Ι. και έχω εισαχθεί στο Τμήμα μέσω της διαδικασίας κατατάξεων (κατατακτήριες εξετ.)

### Συμπληρώνεται από την Γραμματεία:

- Πληρεί τις προϋποθέσεις έναρξης πρακτικής άσκησης

(Υπογραφή)

### Συμπληρώνονται από την Επιτροπή:

Επόπτης Παν/μιου:

Έναρξη:

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

**Η συμπλήρωση όλων των πεδίων με αστερίσκο είναι υποχρεωτική.** Η Πρακτική άσκηση πραγματοποιείται στο 8<sup>ο</sup> εξάμηνο σπουδών. Ο φοιτητής πρέπει να έχει εξεταστεί επιτυχώς στα μαθήματα ειδικότητας και να μην οφείλει περισσότερα των 2/3 του συνόλου των μαθημάτων.

## ΠΡΟΣ: ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ ΣΧΟΛΗ ΟΙΚΟΝΟΜΙΑΣ ΚΑΙ ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΑΣ Τμήμα Ψηφιακών Συστημάτων (έδρα Σπάρτη) Επιτροπή Πρακτικής Άσκησης

Παρακαλώ όπως εγκρίνετε την πραγματοποίηση της πρακτικής μου άσκησης στον φορέα (υπηρεσία ή επιχείρηση) με τα παρακάτω στοιχεία :

### Στοιχεία Φορέα:

\*Επωνυμία:

\*Έδρα – Διεύθυνση:

\*Οδός: \*Αριθμ.:

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

\*Πόλη:

\*ΤΚ:

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

\*Αντικείμενο εργασιών Φορέα:

\*Στοιχεία Επικοινωνίας φορέα:

\* Τηλέφωνο: \*email: ιστότοπος:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

**\*Νόμιμος Εκπρόσωπος φορέα:** (υπογράφει την ειδική σύμβαση που συνάπτεται μεταξύ Παν/μιου και φορέα [υπηρεσίας ή επιχείρησης])

\*Ονοματεπώνυμο \* Τηλέφωνο: \*email:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

**Στοιχεία Πρακτικής Άσκησης:**

**\*Τμήμα ή αντικείμενο στο οποίο θα απασχοληθώ:**

(το Τμήμα ή/και το αντικείμενο θα πρέπει να σχετίζονται με τα γνωστικά αντικείμενα σπουδών)

**\*Επόπτης φορέα:** (πρόκειται για τον υπεύθυνο για την παρακολούθηση του φοιτητή από την πλευρά του φορέα [υπηρεσίας ή επιχείρησης])

\*Ονοματεπώνυμο \* Τηλέφωνο: \*email:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

**\*Επιθυμητή ημερομηνία έναρξης της πρακτικής άσκησης:**

Με την παραπάνω υπηρεσία/επιχείρηση έχω ήδη επικοινωνήσει και έχει αποδεχθεί σχετική πρότασή μου.

....., ..... / ..... / 20.....

Ο/ Η Απ... φοιτητής/τρια

Υπογραφή

Συμπληρώνεται από τη Γραμματεία:

Αριθμ. Πρωτ.:

Ημερομηνία:



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

ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΙΑΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ  
ΕΠΑΝΕΚ 2014-2020  
ΔΗΤΑΓΩΓΗΣ ΚΑΙ ΕΠΙΧΕΙΡΗΜΑΤΙΚΟΤΗΤΑΣ  
ΚΑΙΝΟΤΟΜΙΑ

ΕΣΠΑ  
2014-2020  
ανάπτυξη - εργασία - αλληλεγγύη

Με τη συγχρηματοδότηση της Ελλάδας και της Ευρωπαϊκής Ένωσης