



ΑΙΤΗΣΗ

Επώνυμο:

Όνομα:

Όνομα πατρός:

Όνομα μητρός:

Σχολή: Οικονομίας και Τεχνολογίας
Τμήμα: Ψηφιακών Συστημάτων

Αρ. Μητρώου:

Α.Φ.Μ.:

Εξάμηνο σπουδών:

Διεύθυνση:

Οδός/Αρ.

Πόλη

Ταχ. Κώδικας

Τηλ.

Email:

ΘΕΜΑ: Έγκριση Πρακτικής Άσκησης

ΣΠΑΡΤΗ

/ /

ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ:

Εγκρίνεται η πραγματοποίηση της Π.Α. στη βάση των δεδομένων και των επισυναπτόμενων της αίτησης και ορίζονται:

α. Ημερομηνία έναρξης Π.Α.....

β. Επόπτης Καθηγητής.....

Για την Επιτροπή

Ο Πρόεδρος

Τα μέλη

ΠΡΟΣ: Επιτροπή Πρακτικής Άσκησης

Παρακαλώ όπως εγκρίνετε την πραγματοποίηση της πρακτικής μου άσκησης στην υπηρεσία / επιχείρηση με τα παρακάτω στοιχεία:

Επωνυμία

Έδρα – Διεύθυνση

Αντικείμενο εργασιών

Εκπρόσωπος

Τηλέφωνο/e-mail

Δηλώνω υπεύθυνα ότι:

α) Επιθυμώ [X], δεν επιθυμώ [] να συμμετάσχω στο χρηματοδοτούμενο μέσω ΕΣΠΑ Πρόγραμμα Π.Α. και
β) δεσμεύομαι να καταθέσω ερωτηματολόγιο αξιολόγησης μετά την ολοκλήρωση της πρακτικής μου άσκησης καθώς και να εκπληρώσω τυχόν άλλες υποχρεώσεις προς το Φορέα χρηματοδότησης του Έργου, όπως η ορθή συμπλήρωση των απογραφικών δελτίων εισόδου και εξόδου.

Ο/Η Αιτών/ούσα

Υπογραφή

Συνημμένα:

1. Βεβαίωση ότι πληρώ τις προϋποθέσεις έναρξης Πρακτικής Άσκησης ή Αναλυτική Βαθμολογία από τη Γραμματεία του Τμήματος.
2. Βεβαίωση αποδοχής απασχόλησης από το φορέα.

