



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) εντός ενός μηνός από την λήξη της πρακτικής μου άσκησης, οφείλω να καταθέσω με δική μου ευθύνη το βιβλίο Π.Α. συμπληρωμένο (φορέας, επόπτης εκπαιδευτικός, Πρόεδρος Τμήματος) καθώς και βεβαίωση περάτωσης της πρακτικής άσκησης από τον Φορέα στη Γραμματεία του Τμήματος.

Ο/Η Αιτών/ούσα

Υπογραφή

Συνημμένα:

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

