

Προς την Επιτροπή Πρακτικής Άσκησης

Σέρρες, ... / ... / 20...

ΑΙΤΗΣΗ

Παρακαλώ να δεχθείτε την αίτησή μου για την εκπόνηση Πρακτικής Άσκησης.

ΑΤΟΜΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΦΟΙΤΗΤΗ

Επώνυμο:		Όνομα:	
Πατρώνυμο:		A. E. M.:	
Τηλέφωνα:		E-mail:	
Διεύθυνση Αποστολής συμβάσεων:			

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ / ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ

Επωνυμία φορέα:			
Έδρα φορέα:			
Διεύθυνση:		Πόλη:	
Τηλέφωνα:		E-mail:	

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΟΠΤΗ ΦΟΡΕΑ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ¹

Όνοματεπώνυμο:			
Ειδικότητα ² (Πτυχίο):			
Τηλέφωνα:		E-mail:	

ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ ΑΣΚΗΣΗΣ ΦΟΙΤΗΤΗ

ΑΝΑΛΥΤΙΚΗ ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ:

Ο/Η Δηλών/ ούσα

Υπεύθυνος Φορέα Απασχόλησης

Επιτροπή Πρακτικής Άσκησης

(Όνοματεπώνυμο Υπογραφή & Σφραγίδα)

¹ Παρακαλούμε να ορίσετε **υποχρεωτικά** έναν Επόπτη, συναφούς ειδικότητας πτυχιούχο ΑΕΙ (Πανεπιστήμιο ή ΤΕΙ), υπάλληλο της εταιρείας με επαρκή εμπειρία στον εργασιακό χώρο, ο οποίος θα επιβλέπει την εργασία και θα ελέγχει την επίδοση του ασκούμενου κατά την διάρκεια της Πρακτικής Άσκησης. Η εταιρεία υποχρεούται να προσκομίσει τα κατάλληλα δικαιολογητικά από τα οποία να προκύπτει η σχέση εργασίας του Επόπτη με αυτήν.

² Συμπληρώστε τον τίτλο πτυχίου του επόπτη φορέα απασχόλησης και επισυνάψτε επικυρωμένο αντίγραφο αυτού. Ενημερώνουμε ότι τα έγγραφα που αφορούν τον Επόπτη προορίζονται μόνο για το Τμήμα Μηχανικών Πληροφορικής, Υπολογιστών και Τηλεπικοινωνιών και προστατεύονται από τον νόμο 2472/1997 περί προστασίας του ατόμου από την επεξεργασία Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα.

