



ΠΡΑΚΤΙΚΗ ΑΣΚΗΣΗ ΦΟΙΤΗΤΩΝ

ΑΙΤΗΣΗ

Ηράκλειο

Προς
τον Επιστημονικά Υπεύθυνο της Π.Α.

Του/της
Αριθμός Μητρώου.
Εξάμηνο Σπουδών
Δ/ση επικοινωνίας
Τηλέφωνο:
Ηλεκτρονική δ/ση:@csd.uoc.gr

A. Με την αίτησή μου αυτή δηλώνω το ενδιαφέρον μου για συμμετοχή στην Πρακτική Άσκηση του Τμήματος.

B. Φορείς Απασχόλησης κατά σειρά προτίμησης:

1^η προτίμηση:
2^η »

Γ. Λόγοι προτίμησης των προαναφερόμενων φορέων:

.....
.....

Δ. Έχει υπάρξει επικοινωνία με κάποιο από τους προτεινόμενους φορείς; Εάν ναι, τότε αναφέρετε ονοματεπώνυμο του εργαζόμενου στο φορέα με τον οποίο επικοινωνήσατε:

.....
.....

Ε. Όνομα Προτεινόμενου Επόπτη Καθηγητή

.....

ΣΤ. Προτεινόμενο τρίμηνο υλοποίησης (κατά σειρά προτίμησης):

1^η προτίμηση:
2^η »

Ζ. Λόγοι δήλωσης του μαθήματος της Πρακτικής Άσκησης:

.....
.....

Η. Έχω εκπονήσει ήδη τρίμηνη πρακτική άσκηση κατά τη διάρκεια των σπουδών μου στο Τμήμα (ΝΑΙ/ΟΧΙ):

Θ. Επισυνάπτονται τα απαραίτητα δικαιολογητικά:

- Αναλυτική βαθμολογία για τους σκοπούς της πρακτικής άσκησης (εκδίδεται από τη Γραμματεία Προπτυχιακών Σπουδών του τμήματος)
- Βιογραφικό σημείωμα (προαιρετικά).

Ο αιτών/ούσα

.....