



Με τη συγχρηματοδότηση
της Ευρωπαϊκής Ένωσης



Πρόγραμμα
Ανθρώπινο Δυναμικό και
Κοινωνική Συνοχή

ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΚΡΗΤΗΣ
ΤΜΗΜΑ ΕΠΙΣΤΗΜΗΣ ΥΠΟΛΟΓΙΣΤΩΝ
ΠΡΑΚΤΙΚΗ ΑΣΚΗΣΗ ΦΟΙΤΗΤΩΝ

ΑΙΤΗΣΗ

Ηράκλειο

Προς
τον Επιστημονικά Υπεύθυνο της Π.Α.

Του/της
Αριθμός Μητρώου.
Εξάμηνο Σπουδών
Δ/ση κατοικίας
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. ☐ Ζητάω την αξιολόγηση της αίτησης μου ως άτομο με Ειδικές Ανάγκες (ΑμεΑ)
Επισυνάπτω υπεύθυνη δήλωση του Νόμου 1599/86, στην οποία δηλώνω ότι ανήκω σε αυτή την κατηγορία και το πιστοποιητικό που το αποδεικνύει και είναι σε ισχύ.

Γ. Φορείς Απασχόλησης κατά σειρά προτίμησης (σε περίπτωση που έχετε καταλήξει):

1^η προτίμηση:
2^η »

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

.....



Με τη συγχρηματοδότηση
της Ευρωπαϊκής Ένωσης



Πρόγραμμα
Ανθρώπινο Δυναμικό και
Κοινωνική Συνοχή

ΣΤ. Προτεινόμενο τρίμηνο υλοποίησης (κατά σειρά προτίμησης):

1^η προτίμηση:
2^η »

Ζ. Έχετε εκπονήσει ξανά πρακτική άσκηση μέσω του Τμήματος;

.....

☐ **Επισυνάπτονται τα δικαιολογητικά:**

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

☐ **Επιπλέον δικαιολογητικά για την Κατηγορία Β**

☐ Υπεύθυνη δήλωση του Νόμου 1599/86, στην οποία ο φοιτητής/ήτρια δηλώνει ότι
☐ ανήκει στην κατηγορία ατόμων με ειδικές ανάγκες (ΑμεΑ), καθώς και
Αντίστοιχο πιστοποιητικό που το αποδεικνύει και είναι σε ισχύ.

Ο/Η αιτών/ούσα

.....