

 **Ε.110-2Α: αΙΤΗΣΗ ΕΝΤΑΞΗΣ ΦΟΙΤΗΤΗ**

ΠΡΟΣ

Την Επιτροπή Πρακτικής Άσκησης

του Τμήματος

Μηχ. Πληροφορικής ΤΕ

Παρακαλώ δεχθείτε τα συνημμένα δικαιολογητικά για την αξιολόγηση και ένταξη στο πρόγραμμα της επιδοτούμενης Πρακτικής Άσκησης Τριτοβάθμιας Εκπαίδευσης του Ε.Π. «Ανάπτυξη Ανθρωπίνου Δυναμικού, Εκπαίδευση και Δια Βίου Μάθηση» το οποίο συγχρηματοδοτείται από το Ε.Κ.Τ. για το χρονικό διάστημα από 1/4/2017 έως 30/9/2017.

Λάρισα, \_\_\_/\_\_\_/2017

Ο-Η Αιτ….

Συνημμένα:

 🞎 Βεβαίωση Πρακτικής ΕΣΠΑ

 🞎 Εκκαθαριστικό Εφορίας

 🞎 Πιστοποιητικό Οικογενειακής Κατάστασης

 🞎 Για την περίπτωση αναπηρίας: Απόφαση Υγειονομικής Επιτροπής

 🞎 Για την περίπτωση ασθένειας: Βεβαίωση Κρατικού Νοσοκομείου

 🞎 Βεβαίωση Εργοδότη

|  |
| --- |
| **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΦΟΙΤΗΤΗ**  |
| ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ: |  |
| ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ ΦΟΙΤΗΤΗ: |  |
| ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΩΝΙΑΣ(ΚΙΝΗΤΟ):  |  |
| ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ ΦΟΙΤΗΤΗ: |  |
| e-mail ΦΟΙΤΗΤΗ: |  |
| ΗΜ. ΓΕΝΝΗΣΗΣ ΦΟΙΤΗΤΗ: |  |
| ΔΙΕΘΥΝΣΗ ΠΡΟΣΩΡΙΝΗΣ ΔΙΑΜΟΝΗΣ (διεύθυνση, ΤΚ, πόλη)  |  |
| ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΜΟΝΙΜΗΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ (διεύθυνση, ΤΚ, πόλη) |  |
| ΑΡ. ΔΕΛΤΙΟΥ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ: |  |
| ΑΡ. ΦΟΡΟΛΟΓΙΚΟΥ ΜΗΤΡΩΟΥ ΦΟΙΤΗΤΗ: |  |
| ΔΟΥ ΦΟΙΤΗΤΗ: |  |
| ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΥ ΙΚΑ: |  |
| ΕΝΑΡΞΗ πρακτικής άσκησης: |  |
| ΛΗΞΗ πρακτικής άσκησης: |  |
| ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ ΦΟΙΤΗΤΗ: |  |
| **ΣΤΟΧΕΙΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ** |
| ΦΟΡΕΑΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ (ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ): |  |
| ΕΙΔΟΣ ΦΟΡΕΑ (Στενό Δημόσιο, Ευρύτερο, Ιδιωτικό): |  |
| ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑ ΦΟΡΕΑ/ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ(εμπόριο, τράπεζα, βιομηχανία, κατασκευαστική, παροχής υπηρεσιών): |  |
| ΚΛΑΔΟΣ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑΣ: |  |
| ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΦΟΡΕΑ/ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ:  |  |
| ΑΦΜ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ: |  |
| Δ.Ο.Υ. ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ: |  |
| Α.Μ.Ε. ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ: |  |
| ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ:  |  |
| Email ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ: |  |
| **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΝΟΜΙΜΟΥ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ** |
| ΝΟΜΙΜΟΣ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΣ (το άτομο που θα υπογράψει τη σύμβασή σας) |  |
| ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ:  |  |
| ΑΡ. ΔΕΛΤΙΟΥ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ: |  |
| **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΒΛΕΠΟΝΤΑ ΤΟΥ ΦΟΙΤΗΤΗ ΑΠΟ ΤΗΝ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗ** |
| ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΕΠΙΒΛΕΠΟΝΤΑ :  |  |
| ΙΔΙΟΤΗΤΑ ΕΠΙΒΛΕΠΟΝΤΑ: |  |

Ο/Η Αιτών/ουσα

……………………………………………….